



## Antrag auf Verlängerung der Anspruchsdauer aus wichtigen Gründen, gemäß § 19 Studienförderungsgesetz idgF.

Bitte elektronisch ausfüllen!

FAMILIEN-/NACHNAME Antragsteller*in	VORNAME/N Antragsteller*in	Matrikelnummer
Studium		
(Mobil-)Telefonnummer	E-Mail-Adresse	
Zutreffendes bitte ankreuzen		
<p><input type="radio"/> Krankheit, fachärztliche Bestätigung liegt bei</p> <p><input type="radio"/> Schwangerschaft</p> <p><input type="radio"/> Pflege und Erziehung eines Kindes vor Vollendung des sechsten Lebensjahres</p> <p><input type="radio"/> behördlich festgestellter Grad der Behinderung von mindestens 50 %</p> <p><input type="radio"/> unvorhergesehenes oder unabwendbares Ereignis, an welchem mich kein Verschulden oder nur ein milderer Grad des Versehens trifft</p> <p><input type="radio"/> Ableistung des Präsenz- oder Zivildienstes, eines freiwilligen Sozialjahres, eines Gedenkdienstes, eines Friedens- und Sozialdienstes im Ausland, o.ä.</p> <p><input type="radio"/> Teilnahme an einem offiziellen Mobilitätsprogramm</p> <p>➤ <b>Ansuchen um Verlängerung gemäß § 19 Studienförderungsgesetz idgF um ein Semester.</b></p>		
Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Antragssteller*in	