

Matrikelnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Antrag auf Erlass des Studienbeitrages

bis spätestens 31.03. für das betreffende Sommersemester  
bis spätestens 31.10. für das betreffende Wintersemester

An die  
**Studienabteilung**  
Kapitelgasse 4, 5010 Salzburg  
E-Mail: [studienbeitrag@sbg.ac.at](mailto:studienbeitrag@sbg.ac.at)

### Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller:

Vor- und Familienname	
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land)	
Telefonnummer	Universitäre Webmail-Adresse  @stud.sbg.ac.at

Ich ersuche um Erlass des Studienbeitrages für das

Sommersemester 20.....

Wintersemester 20...../.....

### Zutreffendes bitte ankreuzen und Nachweise in Kopie beischließen

- da ich wegen Schwangerschaft mehr als zwei Monate am Studium gehindert bin.  
*(Nachweis: Fachärztliche Bestätigung mittels Formular der Universität Salzburg)*
- da ich wegen Krankheit mehr als zwei Monate am Studium gehindert bin.  
*(Nachweis: Fachärztliche Bestätigung mittels Formular der Universität Salzburg)*
- da ich mich überwiegend der Betreuung von Kindern bis zum 7. Geburtstag oder einem allfälligen späteren Schuleintritt widme. *(Nachweis: Geburtsurkunde des Kindes, Meldezettel der/des Studierenden und des Kindes)*

**Eidesstattliche Erklärung:** Ich erkläre mit meiner Unterschrift eidesstattlich, dass das Kind, dessen Meldezettel und Geburtsurkunde ich mit diesem Antrag vorlege, überwiegend von mir betreut wird.

- da ich wegen Präsenz-/Zivildienst mehr als zwei Monate am Studium gehindert bin.  
*(Nachweis: Bestätigung des Militärkommandos bzw. der Zivildienstserviceagentur)*
- da bei mir nach bundesgesetzlichen Bestimmungen eine Behinderung von zumindest 50% festgestellt ist.  
*(Nachweis: Behindertenpass des Bundessozialamtes)*
- da ich die österreichische Studienbeihilfe beziehe.  
*(Nachweis: Studienbeihilfenbescheid)*
- da ich einen universitätsautonomen Erlassgrund erfülle.

Datum	Unterschrift
-------	--------------