



Antrag
auf Befreiung von der Gebührenpflicht

Bewerbernummer/
Matrikelnummer: _____ Studiengang: _____
Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Gebührenpflicht aus folgendem Grund:

- Ich bin beurlaubt.
Nachweis:
 - Bescheid über die Beurlaubung
- Ich absolviere derzeit mein praktisches Studiensemester gemäß § 29 Abs. 3 Satz 2 Landeshochschulgesetz (LHG).
Nachweis:
 - Kopie des Praktikantenvertrags
- Ich habe eine erhebliche studienerschwerende Behinderung im Sinne des § 2 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch.
Nachweis:
 - Vorlage eines gültigen Schwerbehindertenausweises mit mind. 50 % Grad der Behinderung (GdB) oder
 - eines entsprechenden amtlichen Dokuments
- Ich habe eine Aufenthaltsgestattung nach § 55 Abs. 1 Asylgesetz und besitze die Staatsangehörigkeit eines Herkunftslandes, das vom Bundesamt für Migration und Flüchtlinge auf der Grundlage der Bekanntgabe des Bundesinnenministeriums mit einer Schutzquote von 50 Prozent oder mehr bewertet wurde (**Eritrea, Irak, Iran, Syrien und Somalia**).
Nachweis:
 - Vorlage der gültigen Aufenthaltsgestattung und
 - Staatsangehörigkeit von Eritrea, Irak, Iran, Syrien und Somalia

Hinweise:

Bitte schicken Sie den unterschriebenen Antrag mit den entsprechenden Dokumenten bis zum genannten Termin per E-Mail an: sabine.leu@hs-albsig.de.

Ohne Einreichung der genannten Unterlagen in der geforderten Form kann eine Befreiung von der Gebührenpflicht nicht festgestellt werden. Sollten wir bis zum o.g. Datum keine Unterlagen von Ihnen erhalten haben, die eine Befreiung von der Gebührenpflicht nach § 6 Abs. 2, § 6 Abs. 6, § 6 Abs. 7 oder § 8 Abs. 4 LHGebG begründen, gehen wir davon aus, dass Sie nicht gebührenbefreit sind.

Mitwirkungspflichten:

Sie sind verpflichtet, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Ausnahme, Befreiung oder Ermäßigung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Ausnahme, Befreiung oder Ermäßigung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich mitzuteilen.

Ich erkläre, dieses Formular wahrheitsgemäß ausgefüllt und den vorgedruckten Text nicht verändert zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift