

An die  
Abteilung Studienangelegenheiten  
der Fachhochschule Potsdam  
PF 600608  
14406 Potsdam

**Rückmeldung zum Sommersemester 2012**  
persönlich in der Woche vom 30. Jan. bis 10. Febr. 2012  
zu den Sprechzeiten  
Die und Do 9.00 - 12.00 Uhr und 13.00 - 15.30 Uhr  
oder schriftlich bis zum 01. März 2012

**Rückmeldung zum Sommersemester 2012 in den Bachelor- und Diplomstudiengängen an der FHP**

Alle Angaben bitte in Blockschrift!

Hiermit melde ich mich zum o. a. Semester an der FH Potsdam zurück.

Matr.-Nr.: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Studiengang: .....

Name, Vorname: .....

Semesteranschrift: ..... Postanschrift  
Straße/PLZ/Wohnort

Heimatanschrift: ..... Postanschrift  
Straße/PLZ/Wohnort

Telefon: .....

Ich füge der Rückmeldung bei:

Einzahlungsbeleg Semesterbeitrag

**Antrag auf Rückerstattung des Semesterticketbeitrages (gem. § 1 Nr. 5 des Semesterticketvertrags):**

Gleichzeitig beantrage ich die Rückerstattung des Beitragsanteils für das **Semesterticket Sommersemester 2012**

- aufgrund einer Behinderung (auch zeitweilig), die die Nutzung des ÖPNV unmöglich macht
- aufgrund einer Schwerbehinderung (nach Schwerbehindertengesetz)
- aufgrund einer längerfristigen schweren Erkrankung im laufenden Semester
- wegen eines Aufenthaltes außerhalb des VBB-Tarifraums aus studienbedingten Gründen für mindestens vier zusammenhängende Monate (in begründeten Ausnahmefällen auch drei):
  - aufgrund eines Praxissemesters
  - aufgrund eines Auslandssemesters oder
  - aufgrund der Anfertigung einer Abschlussarbeit
- aufgrund eines Urlaubssemesters
- aufgrund eines Firmentickets

und mache hierzu folgende Angaben

Bankverbindung

BLZ: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Konto-Nr.: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Name der Bank

(Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers (falls abweichend))

Nachweise sind von Ihnen durch entsprechende Belege für das Sommersemester bis 31. Mai 2012 zu erbringen (Erklärung sh. Rückseite).

**Angaben für die Einzahlung des Semesterbeitrages:**

Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers (falls abweichend) .....

Empfänger: Landeshauptkasse Potsdam

Konto-Nr. des Empfängers: 7110402885

BLZ: 300 500 00

Kreditinstitut: WestLB Düsseldorf

Betrag: 245,40 €

Verwendungszweck: Kz. 1006600001867 - Matr.-Nr.

(Beim Verwendungszweck nach dem Kassenzeichen bitte nur die vier- oder fünfstelligen Ziffer der Matr.-Nr. eintragen und die Zeile Verwendungszweck für keine weiteren Angaben verwenden, da die Zahlung sonst nicht zugeordnet werden kann.)

**Ich füge diesem Antrag folgende Unterlagen bei:**

bei gesundheitlichen Gründen: ärztliches Attest, Kopie des Schwerbehindertenausweises mit Wertmarke

bei Abwesenheit vom VBB- Tarifgebiet: z. B. Kopie des Praktikumvertrages, Kopie einer ausländischen Studienbescheinigung, Nachweis über die Anfertigung einer Abschlussarbeit, Meldebescheinigung bzw. Abmeldebestätigung des Einwohnermeldeamtes

bei Urlaubssemester: Urlaubsantrag und Nachweis für den Grund der Beurlaubung

Die Daten werden auf Grund "Satzung zum Potsdamer Semesterticket und zum Sozialfonds" erhoben. Die Angaben sind Voraussetzung für eine Erstattung des Beitrages für das Semesterticket und dienen der Bearbeitung des Erstattungsantrages.

**Erklärung:**

- **Ich habe die "Satzung zum Potsdamer Semesterticket und zum Sozialfonds" zur Kenntnis genommen.**
- **Ich erkläre, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe.**
- **Ich willige ein, dass die hier angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung verwendet werden dürfen.**

---

Datum, Unterschrift