

An die  
Zentrale Evidenzstelle der KPH Wien/Krems Campus Wien-Strebersdorf  
z.Hd. Hochschulstiftung der Erzdiözese Wien  
Mayerweckstraße 1  
1210 Wien

**ANTRAG**  
**auf Erlass des Studienbeitrages**  
**im Sinne von § 69 Hochschulgesetz 2005 idgF**  
**Wintersemester 2018/2019**

**Name:** .....

**MatrikelNr:**.....

**TelefonNr** (für Rückfragen):.....

**Studium:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lehramt VS          | <input type="checkbox"/> Lehramt Religion katholisch            |
| <input type="checkbox"/> Lehramt NMS         | <input type="checkbox"/> Lehramt Religion evangelisch           |
| <input type="checkbox"/> Lehramt SO          | <input type="checkbox"/> Lehramt Religion orthodox/orient.orth. |
| <input type="checkbox"/> Lehramt Primarstufe | <input type="checkbox"/> Lehramt Religion islamisch             |

**Das WiSe 2018/19 ist das wievielte Semester des Studiums:**

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 9. Semester     | <input type="checkbox"/> 11. Semester |
| <input type="checkbox"/> 10. Semester    | <input type="checkbox"/> 12. Semester |
| <input type="checkbox"/> ab 12. Semester |                                       |

**Erlass aufgrund von:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Teilnahme an einem Mobilitätsprogramm <sup>1</sup>   | <input type="checkbox"/> Partnerschaftsabkommen<br>(Mobilitätsprogramm) <sup>4</sup> |
| <input type="checkbox"/> Krankheit/Schwangerschaft <sup>2</sup>   | <input type="checkbox"/> Behinderung <sup>5</sup>                                    |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuung (bis 7. Geburtstag des Kindes<br>oder allfälligen späteren Schuleintritt) <sup>3</sup> | <input type="checkbox"/> Bezug einer Studienbeihilfe <sup>6</sup>                    |
| <input type="checkbox"/> Personengruppenverordnung  |  |

**Beizulegen sind:**

- 1 Bestätigung der Koordinatorin / des Koordinators für das Mobilitätsprogramm über die Teilnahme im entsprechenden Semester  
2 Ärztliche Bestätigung  
3 Geburtsurkunde des Kindes; Meldezettel der / des Studierenden sowie des betreuten Kindes;  
Erklärung der/des Studierenden, dass das Kind überwiegend von ihm/ihr betreut wird  
4 Nachweis der zuletzt besuchten ausländischen postsekundären Bildungseinrichtung  
5 Bescheid über Vorliegen der Behinderung und deren Ausmaß  
6 Studienbeihilfenbescheid

Ich erkläre, alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht zu haben und nehme zur Kenntnis, dass unvollständige oder unrichtige Angaben unbeschadet strafrechtlicher Verantwortlichkeit die Vorschreibung des doppelten Studienbeitrages zur Folge haben kann.

Ort, Datum

Unterschrift