



Beilage zum Antrag auf Erlass des Studienbeitrages gemäß § 92 Abs. 1 Z 4 UG

FACHÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

Ich bestätige hiermit, dass die unten genannte Person bei mir in Behandlung steht und infolge einer

- Krankheit** **Schwangerschaft**

nachweislich **mehr als zwei Monate** an der Fortsetzung des Studiums gehindert war.

BITTE HIER ONLINE ODER IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Angaben zur Person

Familienname:		Vorname:		Matrikelnummer:
Geburtsdatum (TT.MM.JJJ):			Staatsbürgerschaft:	
Zustelladresse	Straße, Hausnummer:			
	PLZ:		Ort:	
E-Mail:			Telefonnummer:	

Zeitraum der Hinderung

<input type="checkbox"/>	SOMMERSEMESTER 20 _____	bis (TT.MM.JJ)
	von (TT.MM.JJ)	
<input type="checkbox"/>	WINTERSEMESTER 20 _____	bis (TT.MM.JJ)
	von (TT.MM.JJ)	

ACHTUNG:

Antrag und Dokumente sind im **Original einzuscannen und per Email** an die **Studiabteilung zu übermitteln (studienabteilung@tuwien.ac.at)**. Ordentliche ausländische Studierende haben als Nachweis ihrer Rechtstellung (bspw. als langfristig Aufenthaltsberechtigte) ihren **Aufenthaltstitel** vorzulegen.

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift der Fachärztin/des Facharztes