

# Semesterticketkostenbefreiung für Schwerbehinderte mit Anspruch auf Beförderung nach SchwG durch den ÖPNV

Hiermit bestätige ich,

Name: .....

Anschrift: .....

.....

Matr.-Nr.: 575 0 .....

dass ich nach dem Schwerbehindertengesetz Anspruch habe, unentgeltlich auf allen VRR-Linien befördert zu werden.

Damit bin ich von der Zahlung des Semesterticketbeitrages entbunden und entrichte nur noch den Sozialbeitrag und den AStA-Beitrag in Höhe von

....., ..... €

Für das WS / SS 200.....

## **Bestätigung durch ein Mitglied des AStA-Vorstands**

.....

Name:

## **Unterschrift des Antragstellers**

Datum: .....

Unterschrift: .....

Diese Bescheinigung ist nur ein Semester und nur als Original gültig.