

\_\_\_\_\_  
Name, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Hauptwohnsitz: Straße Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefon

7471 Rechnitz

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

An die  
Gemeinde Rechnitz  
Hauptplatz 10  
7471 Rechnitz

## ANTRAG

gemäß dem Beschluss des Gemeinderates von Rechnitz vom 15. Dezember 2007  
ersuche ich höflich um die Gewährung des 50%igen Kostenrückersatzes für mein

### Semesterticket

Studienort: \_\_\_\_\_

Studienrichtung \_\_\_\_\_

Bezahlter Betrag für Semesterticket

€ \_\_\_\_\_

Bitte um Überweisung auf mein Konto Nr. \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Bankinstitut \_\_\_\_\_

Zahl des laufenden Studiensemesters \_\_\_\_\_

Anzahl der darüber hinaus noch erforderlichen Studiensemester bei optimalem Studiumsverlauf \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
eigenhändige Unterschrift

### Anmerkung:

Die Originale von

- Inskriptionsbestätigung,
- Semesterticket

• Bestätigung über dessen Bezahlung

werden umgehend nach Prüfung dem/der AntragstellerIn wieder ausgehändigt.