



An die
Studienakademie der
Württ. Verwaltungs- u. Wirtschafts-Akademie
Neckarstraße 88
70190 Stuttgart

Name, Vorname:	_____
Matrikelnummer:	_____
Studiengang:	<input type="checkbox"/> DL <input type="checkbox"/> IB <input type="checkbox"/> IN <input type="checkbox"/> WI
Studiengruppe:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Jahrgang:	_____

Antrag auf Befreiung von der Studiengebühr

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Gebührenpflicht für das Sommersemester _____
bzw. Wintersemester _____

Eine Befreiung von der Studiengebühr ist möglich, wenn eine der folgenden Voraussetzungen erfüllt ist (Gebührenordnung der Württ. VWA, Teil B III). Bitte kreuzen Sie in diesem Fall den entsprechenden Punkt an und legen Sie einen entsprechenden Nachweis bei. Die Beantragung hat jedes Semester neu zu erfolgen.

- [] **Ich pflege und erziehe ein Kind (eigenes, Adoptiv- bzw. Pflegekind), das zu Beginn des jeweiligen Semesters das vierzehnte Lebensjahr noch nicht vollendet hat.**

Beglaubigte Kopie der Geburtsurkunde des Kindes (ggf. Adoptionsurkunde).

Aktuelle Meldebestätigung des Einwohnermeldeamtes, aus der hervorgeht, dass Ihr Kind mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft lebt.

Bei nicht-ehelichen Kindern Kopie der Vaterschaftsanerkennung und Nachweise, die belegen, dass das Kind selbst gepflegt und erzogen wird.

- [] **Ich habe zwei oder mehr Geschwister (Voll-, Halb- oder Adoptivgeschwister), von denen zwei keine Befreiung von den Studiengebühren nach §6 Abs. 1, Nr. 2 LHGebG an einer staatlichen Hochschule in Anspruch nehmen oder genommen haben.**

Geburtsurkunden der Geschwister und des Antragsstellers.

Auszug aus dem Familienbuch (wenn aus den Geburtsurkunden der gemeinsame Elternteil nicht hervorgeht).

- [] **Ich habe zwei oder mehr Geschwister (Voll-, Halb- oder Adoptivgeschwister), von denen die Befreiung nach §6 Abs. 1, Nr. 2 LHGebG in Anspruch genommen wurde. Die Anzahl der befreiten Semester hat fünf Semester nicht überschritten.**

<i>Name, Vorname</i>	<i>ist befreit von</i>	<i>bis</i>	<i>befreite Semester gesamt</i>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Geburtsurkunden der Geschwister und des Antragsstellers.

Auszug aus dem Familienbuch (wenn aus den Geburtsurkunden der gemeinsame Elternteil nicht hervorgeht).

- [] **Ich habe eine Behinderung im Sinne des § 2 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch, die sich erheblich studienerschwerend auswirkt.**

Bei einer Behinderung 50 bis 100%: Behindertenausweis und dazugehörigen Bescheid

Bei einer Behinderung unter 50 %: Bescheid und ein fachärztliches Attest, aus dem die erheblich studienerschwerende Auswirkung hervorgeht.

- [] **Ich habe eine chronische Erkrankung, die sich erheblich studienerschwerend auswirkt.**

Fachärztliches Attest, aus dem hervorgeht, die Benennung und Feststellung der chronischen Erkrankung, die voraussichtliche Dauer der Erkrankung sowie die studienerschwerende Auswirkung.

- [] **Ich werde ein Semester an einer ausländischen Hochschule studieren.**

Abgestimmtes Learning Agreement.

Nachweis der ausländischen Hochschule, dass die ausl. Studiengebühr mind. 500€ beträgt. Bei VWA-Partnereinrichtungen entfällt der Nachweis.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit dieser Angaben. Die erforderlichen Nachweise habe ich beigelegt. Falls eines meiner Geschwister selbst eine Befreiung nach §6 Abs. 1, Nr. 2 LHGebG beantragt, teile ich dies unverzüglich mit. Mir ist bekannt, dass das Zurückhalten und Verschweigen von Informationen sowie unrichtige Angaben zu einer Exmatrikulation führen können.

Ort, Datum

Unterschrift