



Universität Leipzig
Studierendensekretariat
Goethestraße 3-5
04109 Leipzig

ANTRAG AUF ERLASS DER LANGZEITSTUDIENGEBÜHR

gemäß § 5 Abs. 1 Hochschulgebühren- und Entgeltordnung der Universität Leipzig vom 29.09.2017

Der Antrag ist von **deutschen und internationalen Studierende** unter Beifügung aller geforderten Anlagen an das Dezernat Akademische Verwaltung/ **Studierendensekretariat**, Goethestraße 3-5, 04109 Leipzig **fristgerecht** bis zum 31.01. (Antragstellung zum Sommersemester) / 31.07. (Antragstellung zum Wintersemester) schriftlich einzureichen.

Matrikelnummer:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Die Einziehung der Langzeitstudiengebühr stellt für mich eine besondere Härte¹ dar.

Daher beantrage ich den **Erlass der Langzeitstudiengebühr**
(Zutreffendes bitte ankreuzen und das beantragte Semester angeben.)

für das Sommersemester Wintersemester /

Folgende Anlagen sind dem Antrag beizufügen:

- Ausgefüllte Checkliste mit Nachweisen als Übersicht über die wirtschaftlichen Verhältnisse (Seite 2)
- Kopien der Kontoauszüge der letzten 6 Monate bis zur Antragstellung (alle Konten) ohne Schwärzung der antragsrelevanten Informationen
- Optional: Schriftliche Erklärung der individuellen Situation, warum die Zahlung der Langzeitstudiengebühr nicht leistbar ist (auf maximal 2 Seiten)

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Eine besondere Härte ist insbesondere anzunehmen, wenn sich der Schuldner in einer unverschuldeten wirtschaftlichen Notlage befindet und zu besorgen ist, dass die Weiterverfolgung des Anspruchs zu einer Existenzgefährdung führen würde (zu § 59, 3 VwV-SäHO).

Hinweis: Der Erlass der Langzeitstudiengebühr ist gemäß § 5 Absatz 1 Hochschulgebühren- und Entgeltordnung der Universität Leipzig nur möglich, wenn eine Ratenzahlung oder Stundung nicht in Betracht kommt.

Seite 2 – CHECKLISTE zum Antrag auf Erlass der Langzeitstudiengebühr

Die Checkliste ist zusammen mit dem Antrag (Seite 1) einzureichen.

Zutreffendes bitte ankreuzen. Wenn Ja, dann bitte Angaben in der rechten Spalte ergänzen bzw. die Hinweise für die erforderlichen Nachweise beachten.

Wenn Ja:

Ich verfüge über ein Einkommen aus Erwerbstätigkeit/ Nebenjob/ Werkstudent o.ä. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Höhe des Einkommens [in EUR/ Monat]: Nachweis: Arbeitsvertrag, Lohn-/ Gehaltsabrechnung bzw. Kontoauszug
Ich beziehe Sozialleistungen (Wohngeld, ALG II). <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Ich habe folgende Sozialleistungen beantragt: zu folgendem Datum:	Nachweis: Bewilligungsbescheid/e (Wohngeldstelle, Jobcenter)
Ich beziehe BAföG. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Nachweis: Bewilligungsbescheid des BAföG-Amtes
Ich beziehe Unterhaltsleistungen/ Unterstützungs- leistungen der Eltern oder anderer Personen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Höhe der monatlichen Unterstützung [in EUR/ Monat]: Nachweis: Erklärung der unterstützungsleistenden Person/en
Ich bin verheiratet. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Höhe des gemeinsamen Haushalteinkommens [in EUR/ Monat]: Nachweis: Heiratsurkunde, Einkommensnachweis und Kontoauszüge des Lebenspartners/ der Lebenspartnerin
Ich verfüge über Barvermögen/ Anlagevermögen/ Bankguthaben/ Sparguthaben <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Höhe des Vermögens/ Guthabens [in EUR]: Nachweis: Bankbescheinigung/ Depotauszug
Ich besitze Immobilien/ Grundstücke. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Nachweis: Grundsteuerbescheid bzw. weitere entsprechende Unterlagen
Ich verfüge über weitere/ andere Einkünfte. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Entsprechende Unterlagen bitte beifügen.
In meinem Haushalt leben (eigene) Kinder. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anzahl der Kinder im Haushalt: Nachweis: Meldebescheinigung, Geburtsurkunde/n
Ich lebe in einem elternunabhängigen Haushalt und leiste Mietzahlungen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Höhe der Warmmiete [in EUR/ Monat]: Nachweis der Mietzahlungen anhand Kontoauszügen
Ich leiste die Beitragspflicht in der Kranken- und Pflegeversicherung. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Höhe der Beitragspflicht [in EUR/ Monat]: Nachweis: Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse, Nachweis der Beitragszahlung anhand Kontoauszügen
Ich leiste Unterhaltszahlungen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Höhe der Unterhaltszahlung [in EUR/ Monat]: Nachweis: Geburtsurkunde des Kindes/ der Kinder, Bescheid zur Unterhaltsfestsetzung
Ich habe weitere monatliche Ausgaben. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Entsprechende Unterlagen bitte beifügen.
Ich bin chronisch krank/ gesundheitlich beeinträchtigt/ schwerbehindert und habe zusätzliche Ausgaben bzw. mache Mehrbedarfe geltend. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Höhe der zusätzlichen Kosten/ Mehrbedarfe: Unterlagen: Nachweis der behinderungsbedingten/ krankheitsbedingten Aufwendungen (ggf. schriftliche Aufstellung ausreichend)

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift