

## Bestätigung

**zur Vorlage beim AstA der Universität Paderborn**

als Nachweis zur Erstattung des regionalen Semestertickets

gemäß § 4 Abs. 2 der Beitragsordnung der Studierendenschaft der Universität Paderborn

(vom 02.06.2021)

**Dieser Nachweis ist nur gültig mit einer offiziellen Bestätigung seitens einer Behörde/eines Arbeitgebers/einer Hochschule oder einer Klinik:**

Hiermit wird bestätigt, dass \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname der/des Studierenden)

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

länger als 4 Monate im \_\_\_\_\_ - Semester (bitte angeben um welches Semester es sich handelt – Sommersemester: 1.04. – 30.09., Wintersemester: 1.10. – 31.03.) des Jahres

\_\_\_\_\_

**außerhalb** des im Anhang dargestellten Geltungsraums

in unserer Behörde/unserem Unternehmen/unserer Hochschule/unserer Klinik  
(Unzutreffendes bitte streichen)

\_\_\_\_\_  
(Name der offiziellen Stelle sowie der/des Unterzeichnenden)

anwesend war/ist/sein wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel



---

**Auszufüllen vom AStA:**

**Der/die Studierende hat einen ordnungsgemäßen Nachweis erbracht. Das regionale Semesterticket soll erstattet werden.**

Paderborn, \_\_\_\_\_

---

Unterschrift AStA-Mitglied

---

Unterschrift AStA-Mitglied

---

Stempel