MARTIN-LUTHER-UNIVERSITÄT
HALLE-WITTENBERG

Der Kanzler

Abteilung 1
Studium und Lehre

Referat 1.3
Wissenschaftliche Weiterbildung, Studiengebühren, Stipendien und Wahlen

Tel.: 0345/55-21304, -21541

E-Mail: studiengebuehren@verwaltung.uni-halle.de

Antrag / Anzeige
zu Zweitstudiengebühren gem. § 111 HSG LSA

Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg
Abteilung 1 - Studium und Lehre
Referat 1.3 - Wissenschaftliche Weiterbildung, Studiengebühren, Stipendien und Wahlen

06099 Halle (Saale)

Antragstellende Person

Name	Vorname	Matrikelnummer	Studiengang

Postanschrift:

Straße	Zusatz	PLZ	Ort

Für Rückfragen:

Telefonnummer	E-Mail-Adresse

Antrag auf Aussetzung der Gebührenpflicht gem. § 17 Immatrikulationsordnung bzw. § 3 Abs. 3 Ziffer 4 der Allgemeinen Gebührenordnung der Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg **(Beurlaubung bzw. Praktisches Jahr gemäß Approbationsordnung für Ärzte)**

Für das _____ beantrage ich das Aussetzen der Gebührenpflicht wegen
Antragssemester

☐ **Beurlaubung** (Dem Antrag ist eine Kopie der Beurlaubung beizufügen.)

☐ **Ableistung des Praktischen Jahres (max. 2 Semester) gemäß der Approbationsordnung für Ärzte** (Dem Antrag ist ein geeigneter Nachweis beizufügen.)

von _____ **bis** _____

Ich bitte um Rückerstattung bereits für das Antragssemester gezahlter Zweitstudiengebühren auf folgendes Konto:

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Erklärung:
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum _____ Unterschrift _____