

○	Mobilitätsprogramm - Ausland
	Absolvierung von Studien oder Praxiszeiten im Rahmen von transnationalen EU-, staatlichen oder universitären Mobilitätsprogrammen im Ausland
	Bezeichnung des Programmes:
	Gastland:
	Beginn des Aufenthaltes:
	Ende des Aufenthaltes:
	<i>Nachweis: Aufenthaltsbestätigung</i>
○	Partnerschaftsabkommen
	Zwischen der von mir zuletzt besuchten ausländischen postsekundären Bildungseinrichtung und der Montanuniversität Leoben besteht ein Partnerschaftsabkommen, welches den gegenseitigen Erlass des Studienbeitrages vorsieht.
	Zuletzt besuchte ausländische Postsekundäre Bildungseinrichtung:
	<i>Nachweis: Aufenthaltsbestätigung der zuletzt besuchten postsekundären Bildungseinrichtung</i>
○	DAC List
	Ich bin Staatsangehörige/r eines in der Studienbeitragsverordnung festgelegten Staates https://www.ris.bka.gv.at/GeltendeFassung.wxe?Abfrage=Bundesnormen&Gesetzesnummer=20010724
	<i>Nachweis: Urkunde über Angehörigeneigenschaft des genannten Staates oder Reisepass</i>
○	Krankheit
	Eine durch Krankheit verursachte Hinderung am Studium für zumindest zwei Monate im beitragspflichtigen Semester
	<i>Nachweis: fachärztliche Bestätigung</i>
○	Schwangerschaft
	Eine durch Schwangerschaft verursachte Hinderung am Studium für zumindest zwei Monate im beitragspflichtigen Semester
	<i>Nachweis: fachärztliche Bestätigung</i>
○	Kinderbetreuungspflicht
	Eine durch die überwiegende Betreuung von im eigenen Haushalt lebenden Kindern bis zum 7. Geburtstag oder einem allfälligen späteren Schuleintritt verursachte Hinderung am Studium für zumindest zwei Monate im Semester
	<i>Nachweis: eigener Meldezettel und der des Kindes, die Geburtsurkunde und eine eidesstattliche Erklärung, dass das Kind überwiegend vom Antragsteller/von der Antragstellerin betreut wird.</i>
○	Angehörigenbetreuung
	Eine durch andere gleichartige Betreuungspflichten (z.B. Pflege naher Angehöriger) verursachte Hinderung am Studium für zumindest zwei Monate im Semester
	<i>Nachweis: geeignete Nachweise, die eine überwiegende Pflege belegen und eine eidesstattliche Erklärung, dass die zu betreuende Person überwiegend vom Antragsteller/von der Antragstellerin betreut wird.</i>
○	Behinderung
	Studierende mit einem Behinderungsgrad von zumindest 50 %
	<i>Nachweis: entsprechender Ausweis (z.B. Behindertenpass)</i>
○	Studienbeihilfe
	Bezug von Studienbeihilfe im vergangenen oder laufenden Semester
	<i>Nachweis: Bescheid der Studienbeihilfenbehörde</i>
○	Beurlaubung während des Semesters
	Beurlaubung während des Semesters auf Grund eines unvorhergesehenen und unabwendbaren Ereignisses, sofern der Zeitraum der Beurlaubung mehr als die Hälfte des betreffenden Semesters umfasst (LV-freie Zeit ist nicht zu berücksichtigen)
	<i>Nachweis: positiver Beurlaubungsbescheid</i>
○	ÖH-Tätigkeit
	<i>Nachweis: Bestätigung über Art und Dauer der Funktion vom Vorsitz der ÖH-Leoben</i>

Datum

Unterschrift

<input type="radio"/>	<p>Partnership agreement</p> <p>There is a partnership agreement between the foreign post-secondary educational institution I last attended and Montanuniversität Leoben, which provides for mutual waiver of tuition fees.</p> <p>Last attended foreign post-secondary educational institution: <i>Proof: Letter of admission of the last attended foreign post-secondary educational institution</i></p>
<input type="radio"/>	<p>DAC List</p> <p>I am a citizen of one of the countries specified in the tuition fee ordinance. https://www.ris.bka.gv.at/GeltendeFassung.wxe?Abfrage=Bundesnormen&Gesetzesnummer=20010724 <i>Proof: Certificate of citizenship of the state in question or passport</i></p>
<input type="radio"/>	<p>Illness</p> <p>An inability to study due to illness for at least two months in a semester <i>Proof: Confirmation from a medical specialist</i></p>
<input type="radio"/>	<p>Pregnancy</p> <p>An inability to study due to pregnancy for at least two months in the semester that is subject to tuition fees <i>Proof: Confirmation from a medical specialist</i></p>
<input type="radio"/>	<p>Obligation to care for a child/children</p> <p>An inability to study due to primary care of children living in the same household up until their seventh birthday or possible later school entry for at least two months in a semester <i>Proof: Student's own registration certificate as well as the child's, birth certificate and affidavit that the child is primarily taken care of by the applicant.</i></p>
<input type="radio"/>	<p>Care of relatives</p> <p>An inability to study due to similar caring responsibilities (e.g. caregiving for close relatives) for at least two months in a semester <i>Proof: Suitable evidence proving primary care as well as an affidavit that the person in need of care is primarily taken care of by the applicant.</i></p>
<input type="radio"/>	<p>Disability</p> <p>Students with a degree of disability of at least 50% <i>Proof: appropriate identification (e.g. Disability Identity Card)</i></p>
<input type="radio"/>	<p>Study grant</p> <p>Receival of study grant for the last or current semester <i>Proof: Notice from the Austrian Study Grant Authority</i></p>
<input type="radio"/>	<p>Academic leave during the semester</p> <p>Academic leave during the semester due to unforeseeable and unavoidable events, if the period of academic leave encompasses more than half of the semester in question (lecture-free periods do not count) <i>Proof: positive academic leave notification</i></p>
<input type="radio"/>	<p>Activities for ÖH</p> <p><i>Proof: Confirmation about the type and duration of the function from the board of the Austrian Student Union Leoben (ÖH Leoben)</i></p>

Date

Signature

NOT TO BE FILLED IN BY THE APPLICANT

Amount paid on:

€: Date Signature

Entered into the system on:

Date Signature

Decision of the Rector's office:

The reimbursement of the tuition fee will be:

approved not approved

For the Rector's office:

Date

Signature