



## Antrag auf Gremiensemesterbescheinigung

für die aktive Mitarbeit in der studentischen Selbstverwaltung der HS Schalkalden

### Angaben des Antragstellers

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und - ort \_\_\_\_\_

Fakultät, Studiengang \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Legislatur \_\_\_\_\_

### Funktionen

Kurze Auflistung aller Aufgaben und Positionen, die im Rahmen der Tätigkeit in der studentischen Selbstverwaltung übernommen wurden:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Bestätigung des Antragstellers

Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben durch meine Unterschrift:

\_\_\_\_\_, den

Unterschrift:

### Bestätigung des Studierendenrates

Wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben:

\_\_\_\_\_, den

Unterschrift:

Unterschrift:

Postadresse:  
Studierendenrat HS Schalkalden  
Blechhammer 4 – 9  
98574 Schalkalden

Besucheradresse:  
Gebäude C, Raum 008  
Blechhammer 4 – 9  
98574 Schalkalden

Bankverbindung:  
Deutsche Bank  
IBAN: DE07820700240424077600  
BIC: DEUTDEBERF

Kontakt:  
Telefon: 03683 688 1800  
Telefax: 03683 688 1925  
Mail: info@stura-fhs.de