



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

DER STUDIENDEKAN DER JURISTISCHEN FAKULTÄT
PROF. DR. HELMUT SATZGER



ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER STELLUNGNAHME DES STUDIENDEKANS ZUM ANTRAG AUF BEFREIUNG VON DER STUDIENBEITRAGSPFLICHT FÜR BEHINDERTE ODER CHRONISCH KRANKE STUDIERENDE (§ 6 ABS. 1 NR. 6 SATZ 2 LIT. A DER SATZUNG ÜBER DIE ERHEBUNG VON STUDIENBEITRÄGEN AN DER LMU)

Name des/der Studierenden _____

Anschrift _____

E-Mail _____ Telefon _____

Geburtsdatum _____ Matrikelnummer _____

Belegter

Studiengang _____

Ich leide an folgender Behinderung oder chronischer Erkrankung: _____

Ich bin als Schwerbehinderter anerkannt (Bescheinigung liegt bei)

Meine Behinderung/Erkrankung wirkt sich aus folgenden Gründen studienerschwerend aus: _____

Ich werde eine Befreiung von der Studienbeitragspflicht beantragen und bitte daher um Erteilung einer Stellungnahme des Studiendekans.

München, den _____

Unterschrift Antragsteller