



Otto-Friedrich-Universität Bamberg  
Studierendenkanzlei  
Kapuzinerstr. 25 (Rückgebäude)  
96047 Bamberg

Eingang:

## Einreichen eines defekten Studierendenausweises (Chipkarte) Submit a defective student ID card (chip card)

<b>Name, Vorname</b> <i>Surname, first name</i>	<b>Matrikelnummer</b> (siehe Studierendenausweis) <i>Student registration number</i>
<b>Straße, Hausnummer</b> <i>Address</i>	<b>Postleitzahl, Wohnort</b> <i>Post code, town/city</i>

**Mein Studierendenausweis (Chipkarte) weist folgenden Defekt auf:**  
*My student ID card (chip card) has the following defect:*

.....

**Ich habe Guthaben auf meinem Studierendenausweis (Chipkarte)**  
*I have credit on my student ID card (chipcard)*

Bitte erstatten Sie mir das Guthaben in Höhe von €..... auf folgendes Konto:  
*Please refund me the credit of € ..... to the following account:*

**Bankinstitut mit Ortsangabe**  
*Bank location*

**Konto-Inhaber**  
*Account holder*

.....

**IBAN**

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

**BIC**

.....

**Bringen Sie hier bitte Ihren defekten Studierendenausweis (Chipkarte) an**

*Please attach your defective student ID (chip card) here*

.....  
**Ort, Datum**

*Place, date*

.....  
**Unterschrift**

*Signature*

**Bearbeitungsvermerke (NUR von der Studierendenkanzlei auszufüllen)**

*Processing notes (to be filled in ONLY by the Registrar's Office)*

defekter Studierendenausweis (Chipkarte) liegt Studierendenkanzlei vor

**Sachgemäßer Umgang mit Studierendenausweis liegt vor:**

*Ja*

*Nein*

Erstellung neuer Studierendenausweis (kostenfrei)

Erstellung neuer Studierendenausweis (kostenpflichtig);  Entgelt bezahlt: .....

Auf defekten Studierendenausweis ist Guthaben vorhanden

Weiterleitung des defekten Studierendenausweises an Studierendenwerk (Auszahlung des Guthabens)

**an Studierende/Studierenden wurde ausgehändigt/versendet:**

Studierendenausweis wurde persönlich ausgehändigt

neuer Studierendenausweis erstellt und versandt am: .....

sonstiges: .....

Unterschrift Sachbearbeiter: in:.....

Datum: .....