

Johannes Kepler Universität Linz  
Zulassungsservice  
Altenberger Straße 69  
4040 LINZ  
AUSTRIA

Matrikelnummer

--

**Beilage zum Antrag auf nachträglichen Erlass (Rückzahlung) des Studienbeitrags wegen Schwangerschaft Wintersemester 2022/23**

**Facharzt\*ärztin:**

Familiennamen	
Vorname(n)	
Ordination (Adresse)	

Ich bestätige, dass mein\*e Patient\*in

Familiennamen	
Vorname(n)	
Geburtsdatum	

durch die von mir diagnostizierte Schwangerschaft

mit voraussichtlichem Geburtstermin am	
--	--

im Wintersemester 2022/23 (dh im Zeitraum von 01.10.2022 bis 28.02.2023) für mehr als zwei Monate am Studium gehindert war / gehindert sein wird.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift und Stempel  
des\*der Facharztes\*ärztin