



Europa-Universität Viadrina
Dezernat für Studentische Angelegenheiten
Große Scharrnstraße 59

15230 Frankfurt (Oder)

Matrikelnummer
Matriculation number

Antrag auf Zweitausfertigung einer Chipkarte (Studierendenausweis) ***Request for a duplicate chip card (student ID card)***

Name, Vorname
Name, first name _____

Grund des Antrags **Reason for request**

- Der Aufdruck ist nicht mehr lesbar. **Die Chipkarte muss eingereicht werden!**
The imprint is no longer readable. The chip card has to be submitted!
- Ich habe die Chipkarte verloren.
I have lost my chip card.
- Mir wurde die Chipkarte entwendet.
Die Gebühr wird erlassen, wenn eine Kopie des Polizeiberichts eingereicht wird.
My chip card has been stolen.
You don't have to pay the fee, if you submit a copy of the police report.
- Sonstiger Grund
Other reason _____

- Ich wünsche die Zusendung per Post und habe einen ausreichend frankierten Rückumschlag beigelegt.
I request the sending by mail and provide a sufficiently stamped envelope.

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass, bei Verdacht von Missbrauchsfällen, Ihre Daten an die zuständigen Ermittlungsbehörden weitergegeben werden müssen.
Please note that, if there is any suspicion of abuse, your data will be passed on to the police.

Ort, Datum / city, date

Ihre Unterschrift / your signature

Gebühr für die Zweitausfertigung: **20,00 €**
Fee for issuing a duplicate chip card

Zahlung per Überweisung - Bitte weisen Sie die Einzahlung der Gebühr nach!
Paid by bank transfer - Please provide a proof of payment!

Kontoverbindung / *Bank details:*

Empfänger / *Recipient:* Europa-Universität Viadrina Frankfurt (Oder)
IBAN: DE27 1705 5050 3600 3655 91
BIC: WELADED1LOS
Verwendungszweck / *Reference:* „Chipkarte“, Matrikelnr. /
„Chipkarte“, *matriculation no.*

Zahlung in der Zahlstelle
Payment at the cash desk

Raum / *Room:* AM 244

Öffnungszeiten / *Opening hours:*
Dienstag & Donnerstag 10.00 - 11.00Uhr
Tuesday & Thursday 10.00 - 11.00 am

Stempel, Datum, Unterschrift
stamp, date, signature

Die neue Karte wird eine neue Bibliotheksnummer haben.
The new card will have a new library number

Die Universitätsbibliothek bestätigt hiermit,
dass derzeit keine überfälligen oder gemahnten
Ausleihen und Gebühren offen sind.
*The University library acknowledges hereby,
that there are currently no overdue or reminded
lendings and fees open.*

Datum, Unterschrift / *date, signature*

<i>Nur für interne Zwecke! / For internal use only!</i> (Bearbeitungsvermerke des Immatrikulationsamtes)
Neue Bibliotheksnummer: _____
Datum Ausgabe / Versand: _____
Unterschrift der Bearbeiter/in: _____