

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Absender: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**ERHEBUNGSBLATT**  
(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

1. Wo betreiben Sie Ihre Ausbildung?

in Österreich

im Ausland

2. An welcher Bildungseinrichtung betreiben Sie Ihre Ausbildung?

\_\_\_\_\_

Bei Studierenden in Österreich:

3. Welches Studium betreiben Sie hauptsächlich? \_\_\_\_\_

4. Vorgesehene gesetzliche Studiendauer laut Studienplan: \_\_\_\_\_ Semester

5. Im wievielten Semester befinden Sie sich? \_\_\_\_\_ Semester

6. In welchem Studienabschnitt befinden Sie sich? \_\_\_\_\_ Abschnitt

Seit wann?  Wintersemester  Sommersemester Jahr: \_\_\_\_\_

7. In wie vielen Semestern haben Sie die Studienabschnitte

davor absolviert? 1. Studienabschnitt: \_\_\_\_\_ Semester

2. Studienabschnitt: \_\_\_\_\_ Semester

8. Welche anderen Studien haben Sie begonnen?

Studium: \_\_\_\_\_

Seit wann?  Wintersemester  Sommersemester Jahr: \_\_\_\_\_

Studiendauer: \_\_\_\_\_ Semester Abschluss:  Ja  Nein

Studium: \_\_\_\_\_

Seit wann?  Wintersemester  Sommersemester Jahr: \_\_\_\_\_

Studiendauer: \_\_\_\_\_ Semester Abschluss:  Ja  Nein

(Datum)

(Unterschrift der Waise)