

Formular zum Verzicht der Funktionsgebühr

Hiermit erkläre ich

geboren am

dass, ich

auf meine Funktionsgebühr

vollständig

für die Dauer von

bis

in der Höhe von

verzichte.

Der Verzicht gilt

ab Eingang im ÖH-Büro.

ab

den Verzicht auf meine Funktionsgebühr widerrufe.

Der Widerruf gilt ab Eingang im ÖH-Büro.

ab

Unterschrift¹

Vom ÖH-Büro auszufüllen:

Eingelangt am:	An WiRef übermittelt am:
----------------	--------------------------

¹ Diese muss entweder eigenhändig im Original oder mittels qualifizierter elektronischer Signatur erfolgen.