

ADMINISTRATION SESSION

for European students



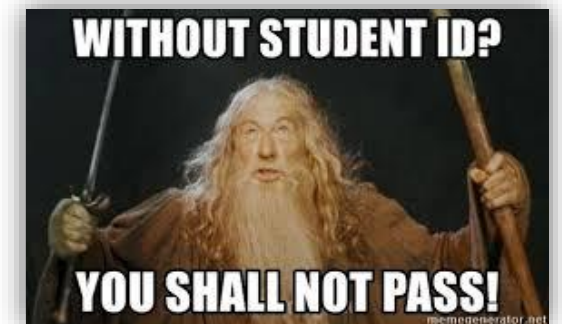
**ORIENTATION &
PREPARATION**

Overview

- **Student ID Card**
- **Administrative requirements – EU students**
 - Meldezettel
 - EU Registration
 - Semester Top-Ticket
 - Health insurance

Your student ID Card...

- **Is not only an ID card, it is also ...**
 - your copy card!!
 - Put money on your card with the machine in the copy room (next to the Info desk)
- **Your key to the university before 7 am and after 7 pm**
 - Only for the facilities of your own department

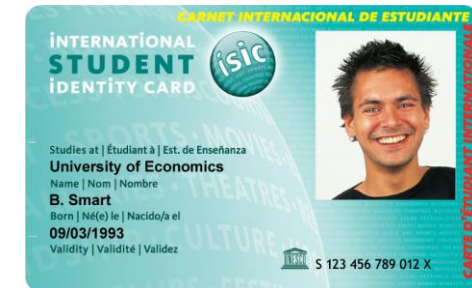


How to get your student ID Card...

- You will be informed once your ID is ready
- Please pick up your student ID in our office (room 314, 3rd floor)

International Student Identity Card

- **The ISIC card is your passport to more than 150.000 benefits in 130 countries.**
 - *30% off Lonely Planet travel guides*
 - *a favorable travel insurance*
 - *discounts on flights and car rentals*
 - *a free online English language course*
 - *... and much more!*
- **It is valid for one year after the issue.**
- **The current price is 15€ → order at INT-Office or online: <https://forms.fh-joanneum.at/int/isic-karte/>**



Residence registration - Meldezettel

- You are required to **register** within three days of moving to a new address
- You have to **cancel your registration** within three days before leaving!
- **Required documents:**
 - Registration Application – signed by landlord
 - Travel document (passport, ID card)



IMPORTANT

Registration is free of charge BUT if you violate the obligation to register: **Administrative Offense!**

Residence registration - Meldezettel

- You are required to **register** within three days of moving to a new address
- You have to **cancel your registration** within three days before leaving!
- **Required documents:**
 - Registration Application – signed by landlord
 - Travel document (passport, ID card)



IMPORTANT

Only upon Appointment: <https://etermin.net/stadtgraz?servicegroupid=65307>

residence registration

Meldezettel

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒!

Erläuterungen auf der Rückseite!

FAMILIENNAME oder NACHNAME (in Blockschrift), AKAD. GRAD (abgekürzt) <input type="text" value="family name / last name"/>		
VORNAME lt. Geburtsurkunde (bei Fremden laut Reisepass) <input type="text" value="first name (according to your passport)"/>		
Familienname vor der ersten Eheschließung <input type="text"/>		
GEBURTSDATUM <input type="text" value="date of birth"/>	GESCHLECHT <input checked="" type="checkbox"/> male männlich <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> female weiblich <input type="checkbox"/>	RELIGIONSBEKENNTNIS <input type="text"/>
GEBURTSORT lt. Reisedokument (bei österr. Staatsbürgern auch lt. Geburtsurkunde); Bundesland (Inland) und Staat (Ausland) <input type="text" value="place of birth (according to your passport);"/>		
FAMILIENSTAND <input checked="" type="checkbox"/> marital status <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben oder für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft aufgelöst oder für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> hinterbliebener eingetragener Partner		
STAATSANGEHÖRIGKEIT <input checked="" type="checkbox"/> other country <input type="text" value="citizenship"/> Österreich <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anderer Staat <input checked="" type="checkbox"/> → Name des Staates: <input type="text" value="name of country"/>		
Angabe der ZMR-Zahl (soweit bekannt): <input type="text"/>		

REISEDOKUMENT bei Fremden travel document Art, z.B. Reisepass, Personalausweis: Nummer: number Ausstellungsdatum: date of issue ausstellende Behörde, Staat: office of issue, country				
ANMELDUNG der Unterkunft in address in Austria	Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen street	Haus Nr. house nr.	Stiege stairs	Tür Nr. door nr.
	Postleitzahl Ortsgemeinde, Bundesland postal code place (Graz / Kapfenberg / Bad Gleichenberg)			
Ist diese Unterkunft Hauptwohnsitz : ja <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> main residence				
wenn nein , Hauptwohnsitz bleibt in	Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen	Haus Nr.	Stiege	Tür Nr.
	Postleitzahl Ortsgemeinde, Bundesland			
are you coming from abroad? yes / your country				
Zuzug aus dem Ausland? nein <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> → Angabe des Staates:				
ABMELDUNG der Unterkunft in	Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen	Haus Nr.	Stiege	Tür Nr.
	Postleitzahl Ortsgemeinde, Bundesland			
Sie verziehen ins Ausland ? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> → Angabe des Staates:				
Im Falle einer Anmeldung: Unterkunftgeber (Name in Blockschrift, Datum und Unterschrift)		Datum und Unterschrift des Meldepflichtigen (Bestätigung der Richtigkeit der Meldedaten)		
signature of your landlord / student dormitory		date and your signature		

Residence registration

- **Please bring a copy of your Residence registration to room 314**
- BGB and KGB students bring it to your coordinators office
 - *Kerstin Scheinost BGB*
 - *Silke Glatzer KGB*
- We will need it for further paperwork



OEAD

– Opening Hours

- *Monday, Wednesday, Friday:* 9:00 – 12:00
- *Tuesday, Thursday:* 9:00 – 12:00 and 14:00 – 16:00

Zinzendorfgasse 19 (Bus 31/58/63 – stop „Universität/Mensa“)

- If you live in OeAD housing:
 - Go there **ASAP** to sign your accomodation contract!
 - Get a signature on your registration application!

EU – Registration for EU citizens

- **Compulsory** if you are staying for **more than 3 months**
- Attention: EUR 200 fee – if registration does not occur within 4 months



EU – Registration for EU citizens

– Required documents:

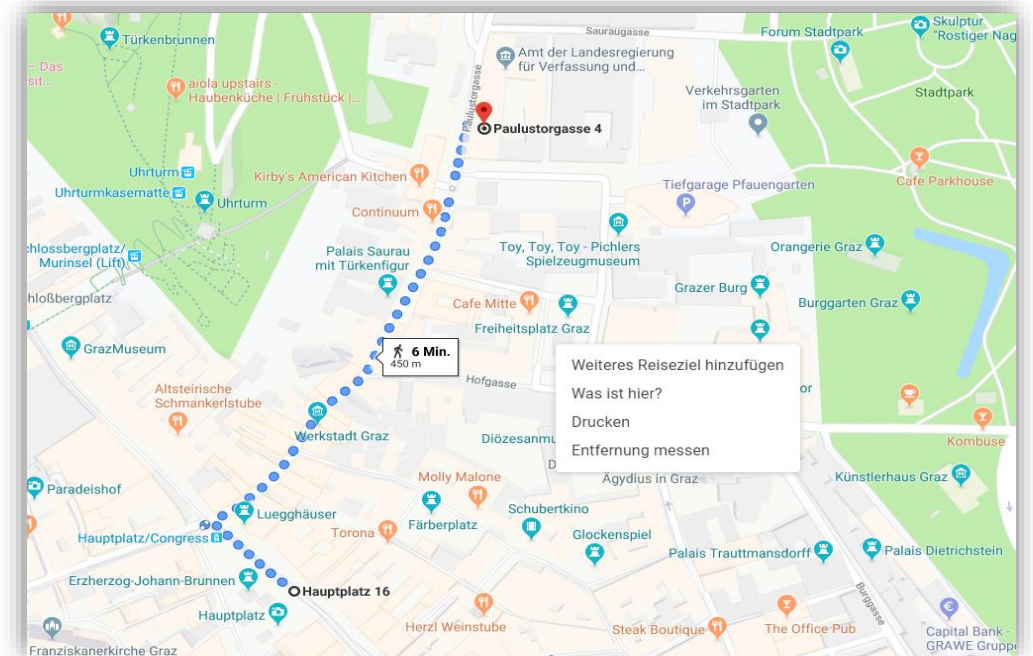
- Application form
- Valid identity card or passport
- Proof of health insurance
- Proof of sufficient financial means (savings account, Erasmus grant,...)
- Enrolment Certificate
- EUR 15,-- (additional fees may occur)

EU – Registration for EU citizens

- Applications which are subject to a deadline can be still submitted via mail or email only at abteilung3@stmk.gv.at.
- For first applications and EWR-applications the office is still open for public only for summons or appointments.
- For appointments: **EWR - 0316/877-3330**
- **Payments with debit card oder credit card are appreciated.**

EU – Registration: Where to go

- **Graz**
 - Amt der Steiermärkischen Regierung, Abteilung (Department) 3 **Only upon Appointment**
 - Paulustorgasse 4
 - Mo – Fr: 08:00 – 12:00
 - Tue 12:30 – 14:00
- **Kapfenberg**
 - BH Bruck/Mur
 - Th. Körnerstraße 34, 8600 Bruck and der Mur
- **Bad Gleichenberg**
 - BH Südoststeiermark
 - Bismarkstraße 11-13, 8330 Feldbach



ANTRAG AUF AUSSTELLUNG

- einer ANMELDEBESCHEINIGUNG für EWR-Bürger⁰³
- eines LICHTBILDAUSWEISES für EWR-Bürger⁰⁴
- einer AUFENTHALTSKARTE⁰⁵

A. Antragsteller

Familiename(n) / Nachname(n)⁰⁶ Last name frühere Familiename(n) / Nachname(n)⁰⁷

Vorname(n)⁰⁸ First name Geburtsdatum⁰⁹ Date of birth Geschlecht Gender
 männlich¹⁰ weiblich¹¹
male female

Familienstand marital status
 ledig¹² verheiratet / EP¹³ geschieden / aufgelöste EP¹⁴ verwitwet / Auflösung der EP durch Tod¹⁵

Staatsangehörigkeit(en)¹ Citizenship seit¹⁷ since frühere Staatsangehörigkeit¹⁸ previous citizenship seit¹⁹ since

Art des Reisedokument / Personalausweis passport / ID card
 Reisepass²⁰ Dienstpass²¹ Diplomatenpass²² Personalausweis²³ ²⁴

Nummer²⁵ number Datum der Ausstellung²⁶ date of issue Ort der Ausstellung²⁷ place of issue gültig bis²⁸ valid until

in Österreich seit²⁹ in Austria since

B. Wohnsitz des Antragstellers

Adresse Address postal code
Straße, Hausnummer, Türnummer³⁰ street PLZ³⁰ Ort³¹ place

Telefonnummer³² E-Mail-Adresse³³

Zusatz für Anmeldebescheinigung für EWR-Bürger 34

1.) Angaben zum Antragsteller:

- Arbeitnehmer 35
- Selbständiger 36
- Schüler / Studierender (Ausbildung) 37
- Privatier (sonstige Angelegenheiten) 38

Ort	<input type="text" value="Place"/>	Datum	<input type="text" value="Date"/>	Unterschrift	<input type="text" value="Signature"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (für nicht eigenberechtigte Person)

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Student Top-Ticket for public transport

– Top-Ticket

- Valid for the entire semester
- Valid for the whole public transport in Styria (including, train, bus and tram)
- € 150,00

– Required documents:

- Certificate of Enrolment
- Student ID
- Passport
- Application Form



Where do I get my Top-Ticket from?

- ÖBB train stations:
 - Graz Hauptbahnhof (Graz)
 - Main entrance on the left-hand side
 - Bruck an der Mur (near Kapfenberg)
 - Feldbach (near Bad Gleichenberg)



Application Form

BESTELLUNG TOP-TICKET STUDIERENDE

Bitte in Blockschrift ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen.

Meine Daten

FAMILY NAME **FIRST NAME**
Familiennamen Vorname

DATE OF BIRTH **CITIZENSHIP** **PERSONAL IDENTIFIER**
Geburtsdatum Staatsangehörigkeit Matrikelnummer

PHONE NUMBER **E-MAIL**
Telefonnummer (8 - 16 Uhr) E-Mail

» **Hauptwohnsitz** laut Meldezeitel » **Wohnort** von dem aus die Bildungsstätte besucht wird

STREET **STREET**
Strasse Strasse

NUMBER FLOOR DOOR ZIP CODE **NUMBER FLOOR DOOR ZIP CODE**
Hausnummer Stock Tür PLZ Hausnummer Stock Tür PLZ

CITY **CITY**
Ort Ort

Geltungsbereich
(bitte auch bei Bestellung eines Top-Tickets Studierende ausfüllen)

GRAZ / KAPFENBERG / BAD GLEICHENBERG
Einstiegsort (Wohnort)

GRAZ / KAPFENBERG / BAD GLEICHENBERG
Ausstiegsort (Bildungsstätte)

Bestätigung der Bildungsstätte

Es wird bestätigt, dass die/der genannte Studierende im laufenden Semester als ordentliche(r) Studierende(r) gemeldet bzw. inskribiert ist

DATE **SIGNATURE AND STAMP**
Datum Unterschrift, Stempel OF UNIVERSITY

Alternativ kann auch eine ausgedruckte Inskriptionsbestätigung für den betreffenden Geltungsbereich vorgelegt werden.

↓
 OR
 ENROLMENT CERTIFICATE

Ich bestelle ein Top-Ticket Studierende.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Bei widerrechtlicher Inanspruchnahme des Top-Tickets Studierende ist die Differenz zum Verbundtarif zu bezahlen sowie ein Bearbeitungsentgelt von €100,- zu entrichten. Ich stimme den aktuellen Tarifbestimmungen und Beförderungsbedingungen des Verkehrsverbundes Steiermark zu.

DATE **SIGNATURE**
Ort, Datum Unterschrift

Top-Ticket Studierende

gültig 6 Monate für den Verkehrsverbund Steiermark mit Ausnahme der Linien 311/321 nach Wien

Wintersemester: 1.9.2019 bis 29.2.2020

Sommersemester: 1.3.2020 bis 31.8.2020

Public Transport



Health Insurance

- **Two Alternatives** (both are accepted for residence permit)
 1. **ÖGK Health insurance (public)**
 2. **FeelSafe (private)**
- Approx. EUR 61 per month for both options
(it gets more expensive if you are 27 or older!)
- Both are accepted for residence permit or visa D



It's your **OWN RESPONSIBILITY** to take care of your health insurance!

– FeelSafe (private insurance)



- Private insurance provided by UNIQA – Austria's largest insurance provider
- To get your ambulant bills refunded, you have to use an online reimbursement form
- If you stay overnight in a hospital, the bill will be paid directly
- Application via www.feelsafe.at

– ÖGK (public insurance)



- Direct treatment at any GKK accredited doctors
- Insurance card - Always take it with you, when you see a doctor!
- Hospitalization: most costs are covered, small fee may arise
- Also valid in other European countries (Before you travel go to the GKK office to get a health insurance certificate)
- Application is supported by International Relations Office



Coverage Comparison

Insurance Benefits	FeelSafe Basic	ÖGK (Public)
Cost coverage for stays in public hospitals in a multi-bed room	✓	✓
Transportation back to your home country when medically necessary	✓	✗
Helicopter transport from a mountain after an accident	€ 5.680.- / year	✗
Medical treatment (public doctors)	✓	✓
Medical treatment (private doctors)	✓	✗
Medical treatment (complementary medicine)	✓	✗
Brand medicines and generic medicines	✓	✓
Homeopathic medicines	✓	✗
Physiotherapy, ergo-therapy, logopedics	✓	✓
Medically indicated psychotherapeutic treatment	✓	✓
Home visits by a public or private doctor	✓	✗
Repayment for glasses or contact lenses up to € 379,- / two years	✓	✗
Dental treatments	✓	✓

It's your **OWN RESPONSIBILITY** to take care of your health insurance!

If you decide for ÖGK, we collect your application and do the registration for you!

- Please bring the following documents to office 314:
 - Application form
 - Passport copy
 - Meldezettel (Confirmation of Registration)
 - Enrolment certificates (Inskriptionsbestätigung and Studienblatt)
 - Master's students: Bachelor's certificate and letter of admission

→ Let's fill out the form together...

1 Antrag
auf Selbstversicherung in der Krankenversicherung für Studierende
(gemäß § 16 Abs. 2 ASVG)

Eingangsstempel des
Krankenversicherungsträgers



Versicherungsnummer bitte vollständig anführen! ➤		Versicherungsnummer		
Familiename (auch alle früher geführten Namen) Family Name				
Vorname: First Name	Date of birth ➔	Geb.-Datum lt Geb.-Urkunde	Tag Day	Monat Month
Anschrift (PLZ., Ort, Straße, Nr.) Address		Gender ➔	Staatsangehörigkeit Citizenship	
		<input type="checkbox"/> weiblich		
		<input type="checkbox"/> männlich		
Tel. Nr.: Phone Number	E-Mail-Adresse: E-mail address			

ACHTUNG: Ohne Vorlage der aktuellen Fortsetzungsbestätigung und einer Kopie jenes Studienbuchblattes, aus dem ab der Immatrikulation alle Studienrichtungen und deren Dauer ersichtlich sind, kann die Selbstversicherung nicht durchgeführt werden!

Krankenversicherungszeiten in den letzten 12 Monaten vor der Antragstellung

~~Pflichtversicherung in Österreich und/oder im Ausland: ja nein
 Wenn ja, bei welchem Versicherungsträger? _____
 Und in welchem Zeitraum? von _____ bis _____
 ACHTUNG: bei ausländischem Krankenversicherungsträger bitte einen Versicherungsnachweis beilegen!
 Anspruchsberechtigung als Angehörige/r - mitversichert von _____ von _____ bis _____ bei:
 Name: _____ Versicherungsnummer: _____
 Beendigung der Mitversicherung wegen
 Überschreitung der Altersgrenze für Schüler/innen/Student/innen
 Sonstige Gründe: _____
 (Nachweise bitte in Kopie beilegen)~~

Angaben zu Ihrem Wohnsitz

Haben Sie auch einen Wohnsitz außerhalb Österreichs? **Do you have a residence out of Austria** ja / yes nein / no
Wenn ja, in welchem Staat? **Where? (Country)**

In welchem Staat liegt derzeit der Mittelpunkt Ihrer Lebensinteressen? **In which country do you see your current center of life? = AUSTRIA**

Angaben zu Ihrem Studium

An welcher Lehranstalt sind Sie gemeldet? **Where do you study? = FH JOANNEUM**

Derzeitige Hauptstudienrichtung: **Study program (e.g. International Management)**
Beginndatum: **Start of studies**

Haben Sie die Studienrichtung gewechselt?
Wenn ja, wie oft? Wann? ja nein

Haben Sie das Studium aus wichtigen Gründen unterbrochen?
Wenn ja, Grund: ja nein

Beziehen Sie während Ihres Studiums ein Einkommen?
Wenn ja, in welcher Höhe? EUR: _____ monatlich jährlich nein
Art des Einkommens:

Haben Sie bereits ein Hochschulstudium abgeschlossen?
Wenn ja, in welcher Studienrichtung: ja nein

Einzugsermächtigung: direct debit mandate = fill out this part; otherwise payment slip

IBAN

BIC

Name der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabers

Unterschrift der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabers

Name of bank account holder

Signature of the bank account holder

Ich erkläre, sämtliche Angaben wahrheitsgetreu gemacht sowie die umseitig angeführten Informationen zur Kenntnis genommen zu haben und verpflichte mich weiters, allfällige Änderungen innerhalb einer Woche zu melden.

Ort und Datum

Unterschrift der Antragstellerin bzw. des Antragstellers

Place and Date

Your Signature

Once you registered...



Health Insurance

- You will receive your GKK invoices via postal letter or have money deducted automatically from your account → **pay on time!**
- Make an automatic payment for each month!
- Get your e-card and your social insurance number

AT ZAHLUNGSANWEISUNG

Empfängerin Name/Firma

IBAN Empfängerin

BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank Ein BIC ist verpflichtend anzugeben, wenn die IBAN Empfängerin ungleich AT beginnt EUR Betrag Cent

Nur zum maschinellen Bedrucken der Zahlungsreferenz Profiziffer

Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an Empfängerin weitergeleitet

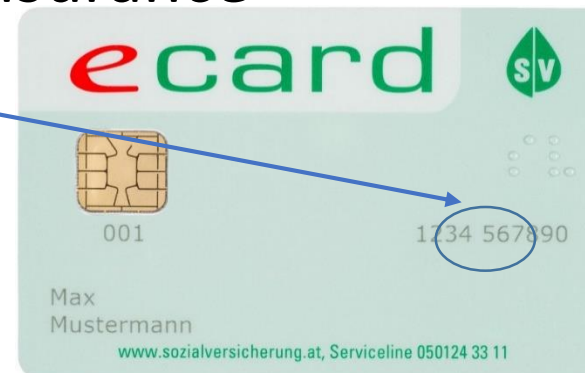
IBAN Kontoinhaberin/Auftraggeberin

Kontoinhaberin/Auftraggeberin Name/Firma

006

Unterschrift ZeichnungsberechtigteR Betrag < Betrag +

Exchange students: We'll need to make a copy of your e-card!



One last point



- Data collection!
- Please fill out the form
- For statistical purposes

Thank you and see you tomorrow!

