

ADMINISTRATION SESSION

for European students



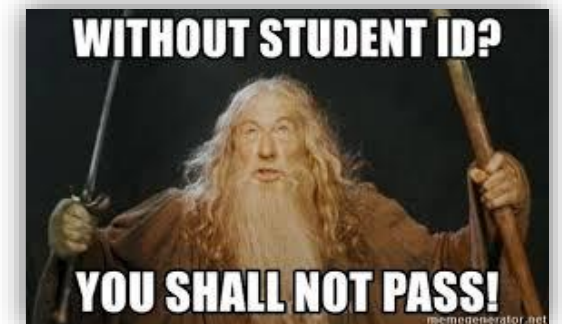
**ORIENTATION &
PREPARATION**

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

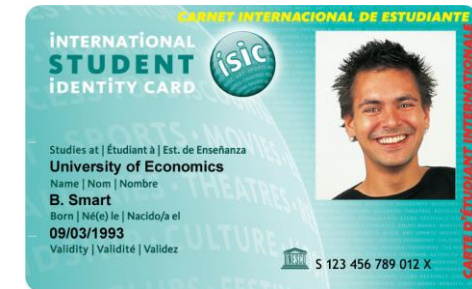


How to get your student ID Card...

- Go to **Study Center** in **Alte Poststraße 149** (red building)
 - Opening hours:
 - *Monday, Tuesday, Thursday* *08:00 – 16:00*
 - *Wednesday* *08:00 - 17:00*
 - *Friday* *08:00 – 15:00*
 - *During vacation:* *09:00 – 12:00*
- **Required documents:**
 - Enrolment certificate
 - Don't forget to validate your card when the semester starts! (terminals)

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

residence registration

Meldezettel

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒!

Erläuterungen auf der Rückseite!

FAMILIENNAME oder **NACHNAME** (in Blockschrift), AKAD. GRAD (abgekürzt)

family name / last name

VORNAME lt. Geburtsurkunde (bei Fremden laut Reisepass)

first name (according to your passport)

Familienname vor der **e r s t e n** Eheschließung

GEBURTSDATUM

date of birth

GESCHLECHT

gender

male

männlich

female

weiblich

RELIGIONSBEKENNTNIS

GEBURTSORT lt. Reisedokument (bei österr. Staatsbürgern auch lt. Geburtsurkunde); Bundesland (Inland) und Staat (Ausland)

place of birth (according to your passport);

FAMILIENSTAND marital status

- ledig verheiratet in eingetragener Partnerschaft lebend geschieden Ehe aufgehoben oder für nichtig erklärt
 eingetragene Partnerschaft aufgelöst oder für nichtig erklärt verwitwet hinterbliebener eingetragener Partner

STAATSANGEHÖRIGKEIT

other country

citizenship

Österreich

anderer Staat

⇒ Name des Staates:

name of country

Angabe der ZMR (Zahl, soweit bekannt):

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) signature of your landlord / student dormitory		Datum und Unterschrift des Meldepflichtigen (Bestätigung der Richtigkeit der Meldedaten) date and your signature		

OEAD

– Opening Hours

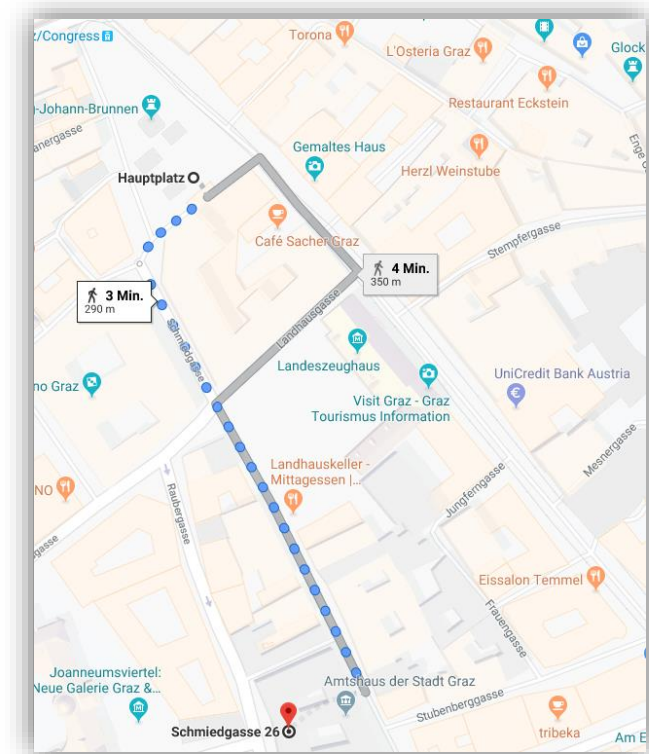
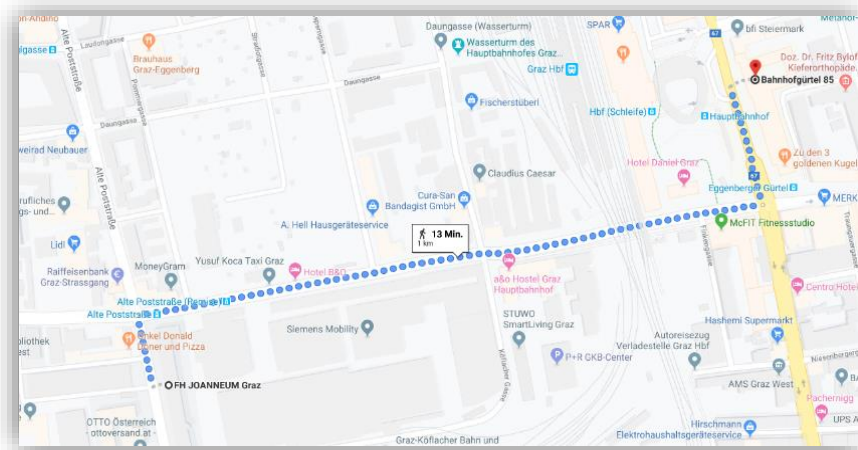
- *Monday, Wednesday, Friday:* 9:00 – 12:00
- *Tuesday, Thursday:* 9:00 – 12:00 and 14:00 – 16:00

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!

Residence registration – Where to go?

- **Graz:** Bahnhofgürtel 85 or Schmiedgasse 26



- **Kapfenberg:** Koloman – Wallisch – Platz 1
- **Bad Gleichenberg:** Kaiser – Franz – Josef – Straße 1

Residence registration

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



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



ANTRAG AUF AUSSTELLUNG

- einer ANMELDEBESCHEINIGUNG für EWR-Bürger ⁰³
- eines LICHTBILDAUSWEISES für EWR-Bürger ⁰⁴
- einer AUFENTHALTSKARTE ⁰⁵

A. Antragsteller

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

Vorname(n) ⁰⁸ First name Date of birth Geburtsdatum ⁰⁹ Geschlecht Gender
 männlich ¹⁰ weiblich ¹¹
 male female

Familienstand marital status
 ledig ¹² verheiratet / EP ¹³ geschieden / aufgelöste EP ¹⁴ verwitwet / Auflösung der EP durch Tod ¹⁵

Staatsangehörigkeit(en) ¹ Citizenship seit ¹⁷ since frühere Staatsangehörigkeit previous citizenship seit ¹⁹ since

Art des Reisedokument / Personalausweis passport / ID card
 Reisepass ²⁰ Dienstpass ²¹ Diplomatenpass ²² Personalausweis ²³ ²⁴

Nummer ²⁵ number Datum der Ausstellung date of issue Ort der Ausstellung place of issue gültig bis valid until

in Österreich seit in Austria since

B. Wohnsitz des Antragstellers Address postal code
Straße, Hausnummer, Türnummer ² street PLZ ³⁰ Ort ³¹ place

Telefonnummer ³² E-Mail-Adresse ³³

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

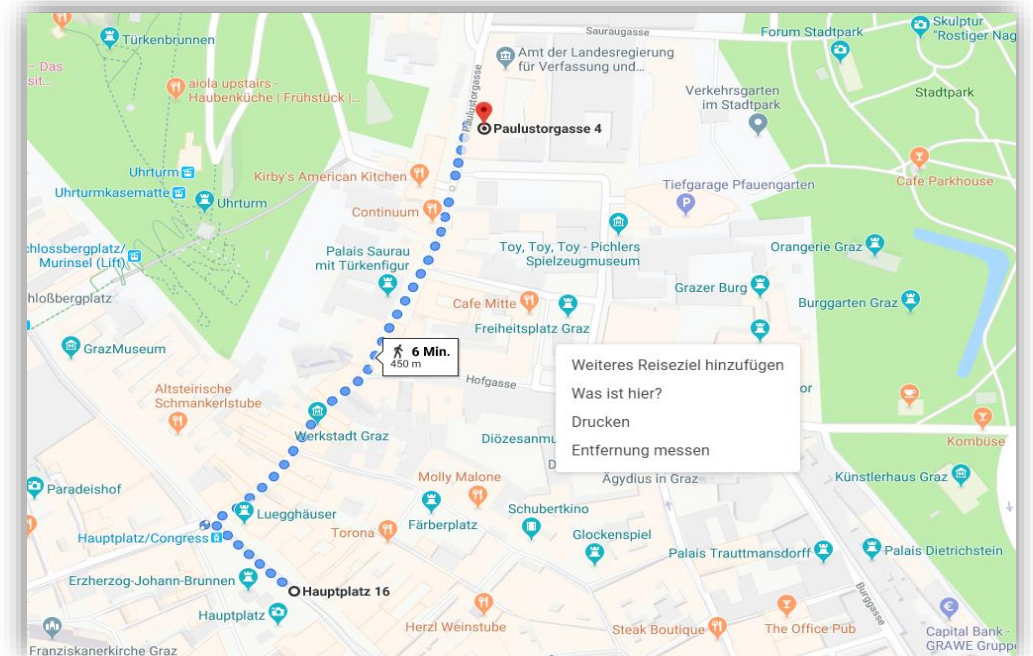
EU – Registration for EU citizens

– 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: Where to go

- **Graz**
 - Amt der Steiermärkischen Regierung, Abteilung (Department) 3
 - 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



Student Top-Ticket for public transport

– Top-Ticket

- Valid from 01.09.2019 – 28.02.2020
- 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 OF UNIVERSITY**
Datum Unterschrift, Stempel

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. **GKK Health insurance (public)**
 2. **FeelSafe (private)**
- Approx. EUR 58 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

– GKK (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	GKK (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 GKK, 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...

Versicherungsnummer bitte vollständig anführen! ➤

Familiennamenachname (auch alle früher geführten Namen) ← family name		Versicherungsnummer			
Vorname/n ← first name		Geb. Datum lt. Geb.-Urkunde ← date of birth	Tag	Monat	Jahr
Anschrift (Plz., Ort, Straße, Nr.) ← address			day / month / year		
Tel. Nr. ← phone number		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Staatsangehörigkeit citizenship	
E-Mailadresse		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 belegen!

Anspruchsberechtigung als Angehörige/r - mitversichert von _____ bis _____ bei:

Name: _____ Versicherungsnummer: _____

Beendigung der Mitversicherung wegen

Überschreitung der Altersgrenze für Schüler/innen/Student/innen

Sonstige Gründe: _____

(Nachweise bitte in Kopie belegen)



localize yourself



Angaben zu Ihrem Wohnsitz

Haben Sie auch einen Wohnsitz außerhalb Österreichs? **do you have a residence out of Austria?** **yes / no**
 ja nein

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 your life? = Austria**



Angaben zu Ihrem Studium

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

Derzeitige Hauptstudienrichtung: **your study program (e.g. International Management)**

Beginndatum: **start of studies = 24.2.2014**

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

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

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

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



Zahlungsart: Erlagschein oder Einzugsermächtigung **type of payment: payment slip or direct debit mandate**

IBAN BIC

Name der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabers **name of the bank account holder** Unterschrift der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabers **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 **place and date** Unterschrift der Antragstellerin bzw. des Antragstellers **your signature**

Once you registered...



Health Insurance

- You will receive your GKK invoices via postal letter → **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!



Thank you and see you tomorrow!

