



#### summer semester 2019

## **ADMINISTRATION SESSION**

**Bureaucracy...** 

for Non-European students







It's easy!

....right?





## Things to do...





- 1. Enrolment at your degree programme
- 2. Get your student ID card
- 3. Make sure, you have a right to live in your flat → Confirmation of Registration (Meldezettel)
- 4. What happens in case you get sick? Make sure, you have health insurance!
- 5. You want to use public transportation? Make sure to buy the **student pass for public transportation!**
- 6. Make sure, you have a right to stay in Austria → Residence permit
- 7. Your residence permit expires? Make sure to take care of the extension early enough up to 3 months in advance!
- 8. You want to earn some money? Make sure you have a work permit!

## **Enrolment** at your degree programme





## **Exchange Students**

- ✓ in your Welcome Bags
- ✓ Make sure to pay the fee for the students' union (€ 20.20) at office 314 (Mon Thu 09:00 12:00)

## **Degree Seeking Students**

- ✓ Individual appointments
- ✓ OR: Appointments offered by the degree programme

## **Get your student ID Card...**





## Not only an ID card, but also...

- Your copy card
  - Load money on your card with the machine in the copy room (next to the Info Desk)
  - Register with the copy machines to activate your account
  - Detailed information in the IT handout in your information package
- Your key to the university before 7 am and after 7 pm
  - Only for the facilities of your own department

Do not forget to validate your card (terminals!)

Go to Study Center in Alte Poststraße 149 (red building)

Opening hours: Mo, Tue, Thu: 08:00 – 16:00 | Wed: 08:00 – 17:00 | Fri: 08:00 – 15:00

## **International Student Identity Card**





The ISIC card is your passport to more than 42.000 benefits in 125 countries.

- 30% off Lonely Planet travel guides
- a favourable 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)



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





**Residence Registration** 

## **OEAD**

Opening Hours

Monday, Wednesday, Friday: 9:00 – 12:00

Tuesday, Thursday:9:00 – 12:00 and 14:00 – 16:00

#### Zinsendorfgasse 19 (Bus 31/58/63 – stop "Universität/Mensa")

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

Ernst Mach grant holders: Go there to get your scholarship!!!

#### residence registration

#### Meldezettel

| Zutreffendes bitte ank                      | reuzen 🕅      |   | OIGOZ        | ottoi              | Edäut          | oningen auf       | der Rückseite! |
|---|---------------|---|--------------|--------------------|----------------|-------------------|----------------|
| FAMILIENNAME oder NA                        |               | Blockschrift). AK                       | AD. GRAD (a  | abaekürzt)         | Ellaul         | erungen aur (     | der Ruckseite: |
| family name / last                          |               | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |              |                    |                |                   |                |
| ORNAME It. Geburtsurk                       |               | ndon laut Poiso                         | nacc)        |                    |                |                   |                |
| first name (accord                          |               |   | passj        |                    |                |                   |                |
|   |               |   |              |                    |                |                   |                |
| Familienname vor der e                      | rsten Enes    | chileisung                              |              |                    |                |                   |                |
| OF DURING A TURK                            | - 101         | TO OUT FOUR                             |              | fomolo             | RELIGIONSE     | SEIZENINITAIIO    |                |
| GEBURTSDATUM                                |               | SCHLECHT                                | innlich      | female<br>weiblich | RELIGIONSE     | BEKENNINIS        | •              |
| date of birth                               |               | ender ""                                |              |                    |                |                   |                |
| GEBURTSORT It. Reised                       |               |   |              | Geburtsurkund      | e); Bundeslan  | d (Inland) und    | Staat (Auslan  |
| place of birth (acc                         |               | our passport                            | .),          |                    |                |                   |                |
| FAMILIENSTAND mari<br>□ledig⊡verheiratet in |               | Partnerschaft le                        | hand Dags ch | ieden 🗆 Ehe a      | ufashohan od   | ar fiir nichtig e | arklärt.       |
| ⊒eingetragene Partnerso                     |               |   |              |                    |                |                   |                |
| STAATSANGEHÖRIGKE                           | IT            | other countr                            |              | _                  |                |                   | _              |
| citizenship 0:                              | sterreich     | anderer Staat                           | × ⇒ Name     | des Staates:       | name of co     | ountry            |                |
| Angabe der ZMR-Zahl (so                     | weit bekannt) |   |              |                    |                |                   | _              |
|   |               |   |              |                    |                |                   |                |
| REISEDOKUMENT bei F                         | remden trave  | el docum <u>ent</u>                     |              |                    |                |                   |                |
| Art, z.B. Reisepass, Pers                   | onalausweis:  | Nummer: nur                             | nber         |                    | Auss           | tellungsdatur     |                |
| auss  |               | rde, Staat: Off                         |              |                    |                |                   | te of issue    |
| ANMELDUNG der                               | Straße (Platz | ) bzw. Ort ohne                         | Straßenname  | en                 | Haus Nr.       | Stiege            | Tür Nr.        |
| Interkunft in                               | street        |   |              |                    | house nr.      | stairs            | door nr.       |
| address in                                  | Postleitzahl  |   | e, Bundeslan |                    |                |                   |                |
| Austria                                     | postal cod    | le place (                              | Graz / Kaj   | ofenberg / E       | Bad Gleiche    | enberg            |                |
| st diese <mark>Unterkunft Hau</mark>        | ptwohnsitz :  | ja⊠                                     | nein         | main resid         | ence           |                   |                |
|   | Straße (Platz | ) bzw. Ort ohne                         | Straßenname  | en                 | Haus Nr.       | Stiege            | Tür Nr.        |
| venn nein,<br>Hauptwohnsitz                 |               |   |              |                    |                |                   |                |
| oleibt in                                   | Postleitzahl  | Ortsgemeind                             | e, Bundeslan | d                  |                |                   |                |
| e you coming from                           | abroad?       | 1                                       | yes / you    | r country          |                |                   |                |
| Zuzug aus dem Ausland?                      |               | -                                       |              | gabe des Staat     | hoe:           |                   |                |
| Luzug aus dem Ausianu:                      |               | ) bzw. Ort ohne                         |              | _                  | Haus Nr.       | Stiege            | Tür Nr.        |
| ABMELDUNG der                               |               | ,                                       |              |                    |                |                   |                |
| Interkunft in                               |               |   |              |                    |                |                   |                |
|   | Postleitzahl  | Ortsgemeind                             | e, Bundeslan | d                  |                |                   |                |
|   |               |   |              |                    |                |                   |                |
| Sie verziehen ins Ausland                   | ?             | •                                       |              |                    |                |                   |                |
|   | nein 🗌        | ja [                                    | _ ⇒ Anga     | be des Staates     |                |                   |                |
| lm Falle einer Anmeldur                     |               | Datum und Hata                          | en electric  |                    | und Unterschr  |                   |                |
| Unterkunftgeber (Name in                    |               |   | rschrift)    | (bestat            | igung der Rich | tigkeit der Me    | idedaten)      |
| signature of your                           | landlord /    | student                                 | - 1          | date ar            | nd your sigi   | nature            |                |
| dormitory                                   |               |   | - 1          |                    |                |                   |                |

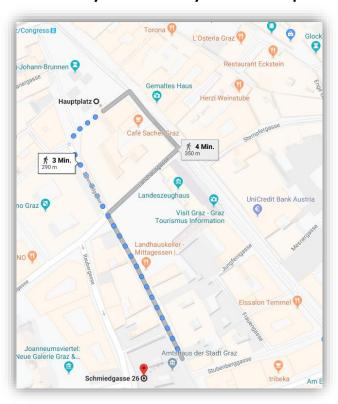
## Where to go?





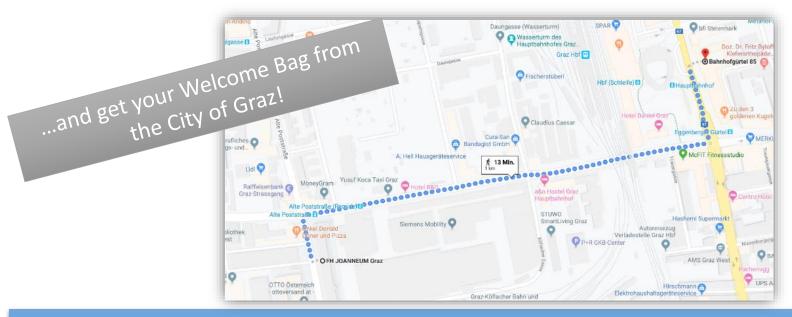
### Schmiedgasse 26

Monday 7am - 6pm Tuesday to Friday 7am - 1pm



## or **Bahnhofgürtel 85**

Monday 7am - 6pm Tuesday to Friday 7am - 1pm



Kapfenberg: Koloman – Wallisch – Platz 1

Bad Gleichenberg: Kaiser – Franz – Josef – Straße 1





#### **Public Transport**

## 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 STUDIEREN  | DE  | 100   |
|--|---|---|
| Bitte in Blockschrift ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen.                           |   |   |
| Meine Daten  | -   | 0 / 1   |
|  |   | Top-Ticket Studierende  |
| FAMILY NAME FIRST NA Familienname DATE OF BIRTH CITIZENSHIP                            | PERSOUAL<br>IDENTIPER   | güllig 6 Monate für den<br>Verkehrsverbund Steiermark<br>mit Ausnahme der Linien<br>311/321 nach Wien         |
| Geburtsdatum Staatsangehöngkeit  | Matrikelnummer  | Wintersemester: 1.9.2019 bis 29.2.2020  |
| PHOVE DUNGER E-MAIL Telefonnummer (8 - 16 Uhr) F-Mail                                  | - L   | Sommersemester: 1.3.2020 bis 31.8.2020  |
| STREET Strope WINDER FLOOR DOOR 21P CODE WINDER FLOOR WINDER FLOOR                     | an de Bildungsstatte besæht wird  DOOR 21P COAG                         |   |
| Gellungsbereich<br>(bitte auch bei Bestellung eines Top-Tickets Studierende ausfällen) | Bestätigung der Bildungs  | stätte  |
| GRAZ /KAPTENBERG/BAD GLECHENBERG Einstlegsort (Wohnort)                                |   | ler genannte Studierende im laufenden<br>studierende(r) gemeldet bzw. inskribiert ist<br>SIGUATORIE AUD STAMP |
| Unstiggert (optional)  | Datum   | Unterschaft, Stempel OF UNIVERSITY  |
| GRAZ / KAPPENBERG / BAD GLEICHENERG  | Alternativ känn auch eine ausgedru<br>Geltungszeitraum vorgelegt werden | ckte Inskriptionsbestätigung für den betreffenden   |



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 Stelermark zu.



SIGNATURE



#### **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 <u>www.feelsafe.at</u>

## 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<br>Basic | GKK<br>(Public) |
|---|-------------------|-----------------|
| Cost coverage for stays in public hospitals in a multi-bed room   | <b>/</b>          | <b>/</b>        |
| Transportation back to your home country when medically necessary | ~                 | ×               |
| Helicopter transport form a mountain after an accident            | € 5.680 /<br>year | ×               |
| Medical treatment (public doctors)                                | <b>/</b>          | <b>/</b>        |
| Medical treatment (private doctors)                               | <b>/</b>          | ×               |
| Medical treatment (complementary medicine)                        | <b>/</b>          | ×               |
| Brand medicines and generic medicines                             | <b>/</b>          | <b>/</b>        |
| Homeopathic medicines   | <b>/</b>          | ×               |
| Physiotherapy, ergo-therapy, logopedics                           | <b>/</b>          | <b>/</b>        |
| Medically indicated psychotherapeutic treatment                   | <b>/</b>          | <b>/</b>        |
| Home visits by a public or private doctor                         | <b>/</b>          | ×               |
| Repayment for glasses or contact lenses up to € 379,- / two years | ~                 | X               |
| Dental treatments   | <b>/</b>          | <b>/</b>        |

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 antihren! >  | Ve                             | ersicherungsnummer                 |
|-------------|--|--------------------------------|------------------------------------|
| Familienn   | ne/Nachname (auch alle früher geführten Namen) — family name   | date of bi                     | rth                                |
| Vorname/    | < ─_first name   | Geb Artism It.<br>Geb -Urkunde | day / month / yes                  |
| Anschrift ( | z., Ort, Straße, Nr.)   address  | weiblich männlich              | Staatsangehörigkeit<br>citizenship |
| Tel. Nr.    | phone number E-Mailadresse e-mail address  | S                              |                                    |
| ACHTU       |  |                                |                                    |
| Kranker     | lation alle Studienrichtungen und deren Dauer ersichtlich sind, kann die Selbstver<br>versicherungszeiten in den letzten 12 Monaten vor der Antragstellung | sicherung nici                 | ni durangerunit werden:            |
|             | sicherung in Osterreich und/oder im Ausland:   |                                | □ja ⊠nein                          |
| Wenn ja     | pei welchem Versicherungsträger?   |                                |                                    |
|             | Ichem Zeitraum? von bis<br>bei ausländischem Krankenversicherungsträger bitte einen Versicherungsnachweis beliegen/  |                                |                                    |
| Ansprud     | sberechtigung als Angehörige/r - mitversichert vonbis  |                                | bei;                               |
| Name:       | Versichen  | ungsnummei                     | T.                                 |
| Beendig     | ng der Mitversicherung wegen   |                                |                                    |
| □ Übers     | hreitung der Altersgrenze für Schüler/innen/Student/innen  |                                |                                    |
|             | e Gründe:se bille in Kopie beilegen)   |                                |                                    |

# localize yourself

|              | Angaben zu Ihrem Wohnsitz   | do you h                                  | nave a reside                         | nce out of                            | yes                    | / no   |
|--------------|---|---|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|--------|
|              | Haben Sie auch einen Wohnsitz außerhalb Öster<br>Wenn ja, in welchem Staat? where? (Coun    | reichs? Austria 2                         |                                       | nice out of                           | □ja                    | nein   |
| *            | In welchem Staat liegt derzeit der Mittelpunkt Ihre   | er Lebensinteressen                       |                                       | untry do you<br>ter of your life      | · ·                    | rio en |
| -            | Angaben zu Ihrem Studium  |   | current cen                           | ter or your me                        | s: - Austi             | Id     |
|              |   | here do you st                            | -                                     |                                       |                        |        |
|              | Derzeitige Hauptstudienrichtung: your study   | / program (e.g                            | . Internationa                        | ıl Managemer                          | nt)                    |        |
|              | Beginndatum: start of studies = 24.2.20   | 114                                       |                                       |                                       |                        |        |
|              | Haben Sie die Studienrichtung gewechselt?<br>Wenn ja, wie oft? Wann?                        |   |                                       |                                       | □ja                    | ⊠nein  |
| $\checkmark$ | Haben Sie das Studium aus wichtigen Gründen u   | interbrochen?                             |                                       |                                       | □ja                    | ⊠nein  |
|              | Wenn ja, Grund:   |   |                                       |                                       |                        |        |
|              | Beziehen Sie während Ihres Studiums ein Einkor  | nmen?                                     |                                       |                                       |                        | X nein |
|              | Wenn ja, in welcher Höhe? EUR:<br>Art des Einkommens:                                       |   | □ mon                                 | atlich 🔲 jährlich                     | 1                      |        |
|              | Haben Sie bereits ein Hochschulstudium abgesch  | bloccan2                                  |                                       |                                       | Піс                    | No.    |
|              | Wenn ja, in welcher Studienrichtung:  | 11099911:                                 | type of navn                          | nent: paymen                          | it la                  | X nein |
|              |   |   |                                       | debit manda                           |                        |        |
|              | Zahlungsart: ☐ Erlagschein oder ☐ Einzugsern  | nächtigung                                |                                       | uebit manua                           | le                     |        |
| <b>V</b>     | IBAN  |   | BIC                                   |                                       |                        |        |
| Ψ.           | Name der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabe  | rs Un                                     | terschrift der Ko                     | ntoinhaberin bzw.                     | des Kontoinh           | abers  |
|              | name of the bank account holder   |   |                                       | e bank accour                         |                        |        |
|              | Ich erkläre, sämtliche Angaben wahrheitsgetre<br>genommen zu haben und verpflichte mich wei | u gemacht sowie (<br>ters, allfällige Änd | die umseltig ange<br>erungen innerhal | führten Informati<br>b einer Woche zu | onen zur Ke<br>melden. | nntnis |
| V            | Ort und Datum   | Unterschrift der                          | Antragstellerin                       | bzw. des Antra                        | gstellers              |        |
|              | place and date  |   | your signa                            | ture                                  | <del></del>            |        |
|              |   |   |                                       |                                       |                        |        |

## 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

EmpfängerInName/Firma

IBANEmpfängerin

BIC (SWIFF-Code) der Empfängerbank

wenn die IBAN Empfängerin

wenn die IBAN Empfängerin

wenn die IBAN Empfängerin

vernender Alf beginnt

Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz

Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an Empfängerin weitergeleitet

Worten weitergeleitet

Worten weitergeleitet

Worten weitergeleitet

Worten weitergeleitet

Unterschrift ZeichnungsberechtigteR

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





## Got your Visa D?





## ...for stays less than 6 months

## If you do not have your visa D yet:

#### Make an appointment with the Austrian embassy

Österreichische Botschaft Laibach Prešernova cesta 23 1000 Ljubljana

Tel: +386 (0)1 479 07 00

https://www.bmeia.gv.at/oeb-laibach/

#### 2. Go to Ljubljana

Hand in all documents – pick up your visa on the next day



https://oead.at/en/to-austria/entry-residence-and-employment/nationals-of-third-countries/

## Residence permit for students





- a) Application **BEFORE** entry to Austria
- b) Application AFTER entry to Austria

...for stays **longer than 6 months** 

...valid up to **one year** 

...needs extension after one year (apply early enough!)

Mag.
MUSTERFRAU
MARIA

30.062012

WIEN 01.07.2010

ROT.WEISS-ROT - KARTE
KEINE

Costs: **120 EUR** (100 EUR when applying +20 EUR when collecting your residence permit)

## a) Applications **BEFORE** entry to Austria





- 1. application submitted at the **Austrian representative authority** (embassy, consulate general) **in your country of residence**
- 2. Await the decision regarding your application in your country of residence
- 3. enter Austria with a residence visa D for entry to Austria
- 4. collect the residence permit at the residence authority in Austria within 6 months of receiving the information, in any case within the validity period of the residence visa D.

## b) Applications AFTER entry to Austria





- Apply now! Application should be filed immediately upon arrival in Austria
- You need to file the original documents and one set of photocopies.
- All documents have to be legalised and documents in languages other than German have to be submitted together with a certified German translation.

## Residence permit





#### You need the following documents for the application

- Completed and signed application form
- 2 passport photos in accordance with ICAO-criteria (in colour, size 3,5 x 4,5 cm)
- Valid passport
- Birth certificate
- Notification of admission
- Proof of sufficient financial means to finance your stay [2018]:
  - students up to the age of 24: 502.24 euros/month
  - students aged 24 and above: 909.42 euros/month (for a maximum of 12 months in advance)
  - If the accommodation costs exceed EUR 288.87/month, you have to prove additional funds
- Proof of accommodation (Meldezettel)
- Proof of health insurance (travel medical insurance)
- Police clearance certificate (where available)
- 120 EUR

→ Let's fill in the form together...

| "AUFEN              | ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER  ITHALTSBEWILLIGUNG - STUDIERENDER" RESIDENCE PERMIT F. |
|---------------------|--|
| "AUFER              | ITHALTSBEWILLIGUNG – FAMILIENGEMEINSCHAFT"  Thaten dierender)                      |
|                     | 4 Erstantrag initial 5 Verlängerungsantrag   |
| A. Ich stelle einen | 5 Zweckänderungsantrag   |
|                     | √ Verlängerungsantrag/Zweckänderungsantrag   |

#### B. Antragsteller

| Familienname(n)/ Nachname(n)                         | frühere Familienn        | amen/ Nachnam     | e(n)                                       |
|--|--------------------------|-------------------|--|
| e last name  | · ( premous              | last              | name)                                      |
| Vorname(n)   |                          |                   | [Kein Titel]                               |
| in thirst name                                       |                          |                   |  |
| gate of 19141 15 beace of 1                          | sirth surface            | Geburtsort  Blace | of birth                                   |
| Familienstand Montal Status maned                    | Geschieden aufgelöste EP | divorced          | ☐ Verwitwet/ Auflösung<br>der EP durch Tod |
| Sozialversicherungsnummer  18 8000 8000 mmber        | Geschlecht W             | ole 20            | Pemale weiblich                            |
| Staatsangehörigkeit(en)  21  Citi 2015hip            |                          | 22                | seit Rince                                 |
| 23   |                          | 24                |  |
| frühere Staatsangehörigkeit(en) 25 PHONOUS CHIZONONP | 100                      | 26                | Seit                                       |
| Familienname(n)/ Nachname(n) des Vaters              | Vorname(n) des V         |                   | ather                                      |

| 29 | Familienname(n)/ Nachname(n)   |  | 30        | Vorname(n) der Mutter              | m  | other       |
|----|--------------------------------|--|-----------|------------------------------------|----|-------------|
| 31 | Art des Reisedokumentes →      | travel document                          | 33        | ☐ Diplomatenpass                   | 34 |             |
| 35 | Nummer                         | Datum der Ausstellung<br>36 dak of issue | 37        | Ort der Ausstellung Place of 18540 | 38 | Guiltig bis |
| 39 | Bisheriger Aufenthaltstitel Pr | Produce residence R                      | ern<br>41 | wenn ja, welcher                   |    |             |

# C. Derzeitiger Wohnsitz des Antragstellers Address in the home country

| Land Country                  | Postleitzahl 43 Pochal code |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Straße, Hausnummer, Türnummer | ort place                   |
| Telefon 46 Helephane number   | Telefax<br>47               |
| Mobiltelefon                  | E-Mail-Adresse              |

#### E. (Beabsichtigter) Wohnsitz des Antragstellers Address in Ausma

| Land<br>80 Country             | Postleitzahl  81 postbol coole   |
|--------------------------------|--|
| Straße, Hausnummer, Türnummer  | ort place  |
| Telefon<br>84 Pelaphone number | Telefax 85 Augustus Pierre - Control of the Control |
| Mobiltelefon<br>86             | E-Mail-Adresse   |

#### F. Vertreter des Antragstellers

| Vornamen                              | Familjennamen  |
|---------------------------------------|----------------|
| 89                                    | 90             |
| Land                                  | Postleitzahl   |
| 91                                    | 92             |
| Straße, Haus-Nummer, Tür-Nummer<br>93 | Ort 94         |
| Telefon                               | Telefax        |
| 95                                    | 96             |
| Mobiltelefon                          | E-Mail-Adresse |
| 97                                    | 98             |

- G. Daten einer in Österreich leistungspflichtigen und alle Risken abdeckenden gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung für die Aufenthaltsdauer
- Versicherer

  99 G L L

  Sozialversicherungsnummer oder Polizzennummer

  100 INSURANCE NUMBER

#### H. Verfügbare eigene Mittel zur Sicherung des Lebensunterhaltes für die Aufenthaltsdauer

| 1. Vermögen, Einkommen                           |   |
|--|---|
| Art des Vermögens                                | Hôhe (EUR)                                    |
| 101 OWN FINANCIAL MEANS IPA                      | MIENTS 102 AMOUNT                             |
| 103  | 104   |
| Einkommen, andere Ansprüche, zum Beispiel Unterh | alt Höhe monatlich (EUR)                      |
| 105 Grant (s)                                    | 106 AMOUNT FER HONT                           |
| 2 Unterhaltspflichtige Person in Österreich (Wer |   |
| Familianname(n)<br>107                           | 108   |
| Vorname(n)<br>109                                | 1 10  |
| Geschlecht 111                                   | Verwandtschafts-, sonsliges Verhältnis<br>113 |
| Familienstand 114  Ledig                         | / EP 116 Geschieden/ 117 Verwitwet/ Auflösung |

J. Folgende Urkunden und Nachweise sind dem Antrag im Original und in Kopie anzuschließen COPY ABOUT YOUR DOCUMENTS Nur von der Behörde auszufüllen! Hier dürfen Sie nichts hinschreiben! im Original vorgelegt o gültiges Reisedokument in Kopie vorgelegt REISEPASS ☐ Kopie stimmt mit Original überein im Original vorgelegt o Geburtsurkunde oder ein diesem gleichzuhaltendes Dokument in Kopie vorgelegt (nur bei Erstanträgen) BIRTH CERTIFICATE ☐ Kopie stimmt mit Original überein Aktuelles Lichtbild des Antragstellers PHOTO vorgelegt im Original vorgelegt o Aktuelles polizeiliches Führungszeugnis oder ein vergleichbares in Kopie vorgelegt Dokument (nur bei Erstanträgen) Kopie stimmt mit Original überein o Erforderlichenfalls Heiratsurkunde, Partnerschaftsurkunde, Urkunde über die Ehescheidung, Urkunde über die Auflösung im Original vorgelegt in Kopie vorgelegt der Partnerschaft, Urkunde über die Annahme an Kindesstatt, ☐ Kopie stimmt mit Original überein Nachweis oder Urkunde über das Verwandtschaftsverhältnis. Sterbeurkunde CONTRACT OF THE PLACE! im Original vorgelegt Nachweis des Rechtsanspruches auf eine ortsübliche FLAT Unterkunft (Miet- oder Untermietvertrag) bestandrechtliche in Kopie vorgelegt Vorverträge oder Eigentumsnachweise ☐ Kopie stimmt mit Original überein o Nachweis über einen in Österreich leistungspflichtigen und alle im Original vorgelegt Risken abdeckenden Krankenversicherungsschutz, sofern keine in Kopie vorgelegt ☐ Kopie stimmt mit Original überein gesetzliche Pflichtversicherung bestehen wird oder besteht Nachweis des gesicherten Lebensunterhalts (Lohnzettel, Lohnbestätigungen, Dienstverträge, Bestätigungen über im Original vorgelegt Pensions-, Renten- oder sonstige Versicherungsleistungen, in Kopie vorgelegt Nachweise über das erforderliche Investitionskapital oder Kopie stimmt mit Original überein Nachweis eigenen Vermögens in ausreichender Höhe oder Haftungserklärung) Haftungserklärung (von einem österreichischen Notar oder im Original vorgelegt einem inländischen Gericht beglaubigt) mit einer in Kopie vorgelegt Gültigkeitsdauer von mindestens 5 Jahren Kopie stimmt mit Original überein STUDENT CERTIFICATE nein Aufnahmebestätigung der Universität, der Fachhochschule, der im Original vorgelegt akkreditierten Privatuniversität, Pädagogischen Hochschule, in Kopie vorgelegt anerkannten privaten Pädagogischen Hochschule, des ☐ Kopie stimmt mit Original überein anerkannten privaten Studienganges, des anerkannten privaten Hochschullehrganges oder des Universitätslehrganges

Ich begehe eine Verwaltungsübertretung, wenn ich mich nicht daran halte, was unter Punkt 7 steht.

PLACE
Ort

Date

Unterschrift

Haben Sie einen gesetzlichen Vertreter? Name und Anschrift bitte hier angeben:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

## Where to go?



...we'll accompany you if you need help – please let us



Amt der Steiermärkischen Regierung Department (=Abteilung) 3 Paulustorgasse 4

Mon-Fri: 8.00 - 12.30 + upon appointment

sef-Kal Weldenstray Sauraugasse Gasthof-Pension Zur Steirerstub'n Uhrturmkasematte a Chrturm Parkl Stern Y Schlossbergplatz/ Murinsel (Lift) Grazer Murinsel 8 Hofgasse Mursteg Domkirche zum heiligen ifi Allgemeines Agydius in Graz Krankenhaus der 日曲 Barmherzigen Brüder Hauptplatz Franziskan

## You want to earn some money?





- If you have a valid residence permit for students, you are allowed to work to a limited extent
- Make sure you have a work permit
- Maximum 20h / week with employment contract
  - Your employer needs to apply for a work permit at AMS (Arbeitsmarkt Service) before you start working (costs: around 25€)
  - (no labour market test is necessary!)
- Contract for work (Werkvertrag)
  - self-employed and no work permit is necessary





# Thank you and see you tomorrow!