

Eingang: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Erstattung des Semesterbeitrages**

Sommersemester \_\_\_\_\_  Wintersemester \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Erstattung des eingezahlten Betrages in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

**Begründung:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Exmatrikulation         | <input type="checkbox"/> Hochschulwechsel            |
| <input type="checkbox"/> Beurlaubung             | <input type="checkbox"/> Keine Einschreibung erfolgt |
| <input type="checkbox"/> Überzahlung             | <input type="checkbox"/> Ticketbefreiung             |
| <input type="checkbox"/> Beendigung des Studiums |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____         |  |
- \_\_\_\_\_

**Hinweis:**

**Erstattungen des Semesterbeitrags erfolgen immer auf das Bankkonto, von welchem der Semesterbeitrag überwiesen wurde.**

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_