

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: _____