



Antrag auf Rückerstattung

.....
Name, Vorname

.....
Matrikelnummer oder Bewerbernummer

.....
Adresse (Straße, PLZ, Ort)

Hiermit beantrage ich folgende Rückerstattung:

☐ **Bewerber**, die nicht immatrikuliert wurden

☐ Rückerstattung Semesterbeitrag, ggf. Studiengebühr, ggf. Überzahlung

☐ **Exmatrikulierte Studierende**

☐ Rückerstattung Semesterbeitrag, ggf. Studiengebühr, ggf. Überzahlung

Rückerstattungsfrist: Exmatrikulation binnen eines Monats nach Vorlesungsbeginn

Antragsfrist (VS-Beitrag und Studierendenwerksbeitrag): 30. April (FSS) / 31. Oktober (HWS)

☐ **Sonstige Rückerstattung**

☐ Überzahlung

Kommentar des Antragstellers:

.....
.....

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

.....
Name der Bank

.....
Kontoinhaber

.....
BIC

.....
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
eigenhändige Unterschrift des Studierenden

Request for Reimbursement.....
Last Name, First Name.....
Student ID Number or Applicant Number.....
Address (Street, ZIP Code, City)

I hereby request the following reimbursement:

☐ **Applicants** who were not enrolled☐ Reimbursement of semester fee, tuition fee if applicable, overpayment if applicable☐ **Students who are disenrolled**☐ Reimbursement of semester fee, tuition fee if applicable, overpayment if applicable

Reimbursement deadline: Disenrollment within one month after the start of the lecture period

Application deadline (AStA fee and Studierendenwerks fee): 30th April (Spring Semester) / 31st October
(Fall Semester)☐ **Other reason for reimbursement**☐ Overpayment**Comment of reimbursement applicant:**.....
.....

Please transfer the amount to the following bank account:

.....
Name of Bank.....
Account holder.....
BIC.....
IBAN.....
City, Date.....
Signature of Student