

Antrag auf Erstattung zu viel bezahlter Semestergebühren

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!!!

Name:

Studiengang:

Email-Adresse

@stud.hs-flensburg.de

Name der Bank:

IBAN

BIC

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- 1) Die Kontoauszüge über die Überweisungen

Bemerkung Antragssteller*in:

_____ Datum

: _____
Unterschrift Antragsteller*in

Auszufüllen vom AStA

Eingang Antrag

Eingangsstempel

Antrag Vollständig

_____ Datum

: _____
Unterschrift Koordinator*in