

Semester _____

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!!!

Name: _____

Telefon: _____

Ort/ Postleitzahl: _____

Straße: _____

Email-Adresse _____

Name der Bank: _____

IBAN /BIC: _____

Ich beantrage die Erstattung des Semesterbeitrages

- 8) Aufhebung der Immatrikulation *

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen je nach beantragtem Erstattungsgrund beizufügen:

- 1) Schreiben der Hochschule **und** die Kontoauszüge über die Überweisungen

Datum

: _____
Unterschrift Antragsteller*in

Auszufüllen vom Koordinator*in

Antragsnummer

Bemerkung: _____

Antrag Vollständig

Datum

: _____
Unterschrift Koordinator*in