



Antrag auf Rückerstattung von Gebühren

Matrikel-/Bewerbernr.

Name

Vorname

Geburtsname (nur ausfüllen, falls abweichend)

Anschrift für Postzustellung

Adresszusatz (z. B. c/o)

Straße

Hausnr.

Postleitzahl

Wohnort

Hiermit beantrage ich die Rückerstattung der Gebühr(en) in Höhe von:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 70,00 € (Verwaltungsgebühr) | <input type="checkbox"/> 350,00 € (Studiengebühr Teilzeit Sol. Ausb.) |
| <input type="checkbox"/> 85,00 € (Studierendenwerksbeitrag) | <input type="checkbox"/> 700,00 € (Studiengebühr Sol. Ausb./Zusatzst.) |
| <input type="checkbox"/> 50,00 € (Bewerbersgebühr) | <input type="checkbox"/> 1.500,00 € (Studiengebühr für intern. Stud.) |
| <input type="checkbox"/> 120,00 € (Gasthörergebühr) | <input type="checkbox"/> 650,00 € (Zweitstudiengebühr) |
| <input type="checkbox"/> 20,00 € (Mahnggebühr) | <input type="checkbox"/> Anderer Betrag: _____ |

Bitte geben Sie die Bankverbindung an, von der Ihre Zahlung an die Universitätskasse erfolgt ist.

IBAN

Kontoinhaber

Der Zahlungsnachweis (Kontoauszug) ist beizufügen.

Ort/Datum

Unterschrift