

Antrag auf Rückerstattung *Application for reimbursement*

Name Surname _____
Vorname First name _____
Matrikelnummer Matriculation no. _____

Frist:

- Sommersemester: 15.05.
- Wintersemester: 15.11.

Deadline:

- Summer term: 15.05.
- Winter term: 15.11.

Ggf. erforderliche Nachweise müssen bis zu diesen Fristen vorliegen. *If necessary, proofs must be submitted by these deadlines.*

Hiermit beantrage ich die Rückerstattung (eines Teils) des von mir gezahlten Semesterbeitrags
I hereby apply for (a part of) repayment of my paid semester fees to the following bank account

- ☐ auf das Konto, von dem der Beitrag gezahlt worden ist. *to the account the contribution has been paid from.*
☐ auf das Konto mit der folgenden Bankverbindung: *to the account with the following account information:*

Name des Kontoinhabers Name of account owner _____
Name & Land der Bank Name & country of bank _____
IBAN _____
BIC _____

Bitte beachten Sie: bei Überweisungen ins Ausland können zusätzliche Gebühren anfallen. Diese müssen Sie selbst übernehmen.
Please note: additional fees may incur for transfers abroad. You have to bear these extra costs yourself.

Grund der Rückerstattung *Reason for reimbursement*

- ☐ Doppelte Zahlung *double payment*
☐ Beurlaubung *Academic leave of absence*
☐ Befreiung/(Teil-)Erlass der Langzeitstudiengebühren (Partial) *Exemption from long term study fees*
☐ Doppelimmatrikulation (bitte Immatrikulationsbescheinigung der anderen Hochschule beifügen)
Double matriculation – Please submit certificate of enrolment from other university!
☐ Sonstige Gründe *Other reasons* _____

Ort, Datum *Place, date*

Unterschrift *Signature*