



## Antrag auf Rückerstattung

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 ZS od. SO)  |
| <input type="checkbox"/> 107,80 € (Studierendenwerksbeitrag) | <input type="checkbox"/> 700,00 € (Studiengebühr ZS od. SO)           |
| <input type="checkbox"/> 50,00 € (Bewerbergeld)              | <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 € (Mahngeld)                  | <input type="checkbox"/> Anderer Betrag: _____                        |

Bitte geben Sie Ihre Bankverbindung an und beachten Sie, die Verbindung anzugeben, von der Ihre Zahlung an die Unikasse erfolgt ist.

IBAN

Kontoinhaber

Der Zahlungsnachweis (Kontoauszug) ist beizufügen.

Ort/Datum

Unterschrift