FH Bielefeld
University of
Applied Sciences

Studierendenservice

Anschrift: Interaktion 1, 33619 Bielefeld

Telefon:+ 49.521.106 - *Durchwahl siehe Internet*
Fax: +49.521.106 -7794
E-Mail: studierendenservice@fh-bielefeld.de

Antrag auf Erstattung von Beiträgen für das

☐ Wintersemester ☐ Sommersemester _____

Name, Vorname: _____

Aktuelle Anschrift: _____

Matrikelnummer: _____ Studiengang: _____

Hiermit beantrage ich die Rückerstattung meines bereits überwiesenen Beitrags für das o.g. Semester auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Erstattungsgrund (bitte ankreuzen!):

☐ Exmatrikulation ☐ Überzahlung

☐ Beurlaubung

☐ Sonstiges: _____

Hinweis: Bei einer Exmatrikulation vor dem Ende des Semesters oder der Beantragung eines Urlaubssemesters sind der Studierenden-ausweis/FHCard **zusammen mit diesem Erstattungsantrag** zurückzugeben, da ansonsten keine Erstattung erfolgen kann.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller

Nur von der Verwaltung auszufüllen!

Verbuchungsstelle

☐ **WG 22015 (lfd. Sem.)**
☐ **990001/990920/918097 (frühere Sem.)**
☐ **990000/990920/918003 (GH/kl. ZH)**

Bielefeld, [ ]

Der zu erstattende Betrag wird auf [ ] Euro festgesetzt.

Rechnerisch richtig: _____ Unterschrift

Sachlich richtig: _____ Unterschrift