FH Bielefeld
University of
Applied Sciences

Studierendenservice

Anschrift: Interaktion 1, 33619 Bielefeld
www.fh-bielefeld.de
Telefon:+ 49(0)521 106 - *Durchwahl siehe Internet*
Fax: +49 (0)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 Studierendenausweis/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