



Rückerstattungsantrag Studentenschaftsbeitrag

PERSÖNLICHE DATEN

Name, Vorname:

Matrikel (sechsstellige Nummer!):

Straße, Hausnummer:

Telefonnummer:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Ich bin Mitglied der Studentenschaft: Ja Nein

ERSTATTUNGSGRUND FÜR DEN BEITRAG VON 9,50 EURO

Für folgendes Semester beantrage ich die Rückerstattung:

Semester:

SoSe

WiSe

Jahr:

1) Exmatrikulation vor Beginn des kommenden zurückgemeldeten Semesters

2) mehrfach den Semesterbeitrag überwiesen

3) Studentenschaftsbeitrag als Nichtmitglied bezahlt

4) Rücktritt vom Studienplatz an der WHZ

NOTWENDIGE BEIZUFÜGENDE NACHWEISE

Kopie des Studentenausweises (beidseitig)

Kopie Kontoauszüge mit Rückmeldebetrag

Exmatrikulationsbescheinigung (nur bei Punkt 1)

BANKVERBINDUNG

Name des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

UNTERZEICHNUNG

Ich versichere alle Angaben wahrheitsgemäß getätigt und von der *Beitragsordnung der Studentenschaft der WHZ Kenntnis genommen zu haben. Bei Rückerstattung nach Punkt 3 wird eine Bearbeitungsgebühr gemäß Beitragsordnung von 4,50Euro erhoben und mit dem Erstattungsbetrag verrechnet.

*BO unter: studentenrat.fh-zwickau.de / Download

Datum:

Ort:

Unterschrift:

NUR VOM STURA AUSZUFÜLLEN!

Eingang des Antrages:

Bescheid per:

Datum:

Post FAX Mail Tel.

Bewilligung:

Datum der Überweisung:

Antrag bewilligt, in Höhe von: _____ €

Unterschrift des Bearbeiters:

Antrag abgelehnt

Grund: