

Befreiung von der Beitragspflicht und Erstattung von Beiträgen

Vorname, Name: _____

Aktuelle Anschrift: _____
StraÙe, PLZ, Ort

Matrikelnummer: _____ Studiengang: _____

Hiermit beantrage ich die Befreiung vom/ Erstsattung des Semesterbeitrages

Befreiung vom/ Erstattung des Mobilitätsbeitrages

Befreiungs-/ Erstattungsgrund

(Zutreffendes bitte auswählen und entsprechende Unterlagen/ Nachweise beifügen):

Bankverbindung (Angabe nur im Fall einer Erstattung erforderlich)

IBAN

BIC

Name des Geldinstituts

Der Antrag auf Befreiung bzw. Erstattung muss zusammen mit den jeweiligen Nachweisen bis zum 15. April des laufenden Sommersemesters bzw. bis zum 15. Oktober des laufenden Wintersemesters im Immatrikulationsamt gestellt werden. Die genannten Nachweise sind im Original oder in beglaubigter Kopie vorzulegen.

Hiermit versichere ich, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin / Antragssteller

vom Immatrikulationsamt auszufüllen

Der Antrag wird: genehmigt abgelehnt

Der Erstattungsbetrag in Höhe von _____ soll dem o.g. Konto gutgeschrieben werden

Ort, Datum

Unterschrift Sachbearbeiterin / Sachbearbeiter