

Eingang: _____

Hochschule Bochum
Bochum University
of Applied Sciences



Antrag auf Erstattung des Semesterbeitrages

Sommersemester _____ Wintersemester _____

Matrikelnummer: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Studiengang: _____

Hiermit beantrage ich die Erstattung des eingezahlten Betrages in Höhe von _____ Euro

Begründung:

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Exmatrikulation | <input type="checkbox"/> | Hochschulwechsel |
| <input type="checkbox"/> | Beurlaubung | <input type="checkbox"/> | Keine Einschreibung erfolgt |
| <input type="checkbox"/> | Überzahlung | <input type="checkbox"/> | Ticketbefreiung |
| <input type="checkbox"/> | Beendigung des Studiums | | |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges _____ | | |

Bankverbindung

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____