



Westfälische Hochschule
45877 Gelsenkirchen

**BITTE DAS FORMULAR AM PC AUSFÜLLEN,
AUSDRUCKEN UND UNTERSCHRIFT NICHT VERGESSEN**

Name, Vorname: _____

priv. E-Mail-Adresse _____
(wird bei Rückfragen benötigt!)

Strasse, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Matrikelnummer: _____

Zahlnummer:

wird von der Hochschule
ausgefüllt

Antrag auf Erstattung des Semesterbeitrages für das WS 20 _____

Antrag auf Erstattung des Semesterbeitrages für das SS 20 _____

Unbedingt einzureichen sind, sonst kann der Antrag NICHT bearbeitet werden:

- **Aktueller Studierendenausweis (Chipkarte)***

Ich beantrage die Erstattung des eingezahlten Betrages in Höhe von _____ Euro.

Begründung:

Bankverbindung: Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ggf. Kontoinhaber: _____
(falls nicht Antragsteller)

Datum

Unterschrift

*(entfällt bei Doppelzahlungen)

Interner Bearbeitungsvermerk (nur vom Studierendensekretariat auszufüllen):

Exmatrikulationsantrag liegt vor oder liegt nicht vor (XF im Verw.kennzeichen)

Chipkarte liegt vor oder liegt nicht vor angefordert am _____

ab an Dez. I.1 Finanzen am _____

Bearbeiter _____