



**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 \_\_\_\_\_