



An die
Hochschule Ravensburg-Weingarten
Zulassungsamt
Postfach 30 22
88216 Weingarten

Kontakt:
Studierenden-Service
Tel.: 0751/501-9344
Fax: 0751/501-9874
E-Mail: info@hs-weingarten.de

Antrag auf Erstattung des Semesterbeitrags und/oder der Studiengebühr

Name, Vorname _____

Matrikel Nr./Bewerber Nr.: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort : _____

Hiermit beantrage ich für das WS/SS ____/____ die Erstattung des Semesterbeitrags/ Studiengebühr.

Grund: Exmatrikulation Stornierung der Einschreibung Sonstiges: _____

Den Semesterbeitrag in Höhe von _____ € habe ich bereits bezahlt.

Die Studiengebühr in Höhe von _____ € habe ich bereits bezahlt.

Die Erstattung bitte ich auf folgendes deutsches Konto zu überweisen:

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

HÜL:

Bearbeitungsvermerke (nur von der Hochschule Ravensburg-Weingarten auszufüllen)

Der Antrag wurde geprüft, der Semesterbeitrag in Höhe von _____ € ist am _____ eingegangen,
die Studiengebühr in Höhe von _____ € ist am _____ eingegangen. Der Antrag ist genehmigt, der
Betrag ist auszuzahlen.

Im Auftrag _____