



The following document is a translation of the original form below. Please note that the purpose of the English version is only to assist you with filling out the original form. Only the original form in German will be accepted for official use.

Application for refund of fees and contributions

here: semester fee for the WiSe _____ / SuSe _____

Name, first name(s): _____

Matriculation No.: _____

Phone/
mobile phone: _____

E-Mail: _____

Address: _____

Bank details: _____

Account holder

IBAN

SWIFT code / BIC

Name of bank /credit institution

Reason for reimbursement (please tick!)

- SL221 Termination of a degree programme for a subject change (change of programme), e.g. doctorate
- SL221 Guest student
- SL2222 Leave of absence
- SL2222 Scholarship
- SL2222 Overpayment
- SL2223 Exmatriculation – you have to return your chip card
- SL2223 Cancellation of enrolment – if already printed you have to return your chip card
- SL2225 Loan (KfW)
- SL2225 Waiver of prolonged studies fees
(e. g. illness Article 14 Par. 2 NHG), exemptions (child, care-giving, etc. Article 13 Par. 1 NHG)

Student's signature, date

Berechnung des zu erstattenden Betrages (wird von der Hochschule ausgefüllt!)

SOLL SOS-GX = € _____

IST = € _____

SOLL (neu) = € _____

Erstattungsbetrag = € _____

sachl./rechn. richtig _____
Unterschrift SB , Datum



Antrag auf Erstattung von Abgaben und Entgelten

hier: Semesterbeitrag für das WiSe _____ / SoSe _____

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Anschrift: _____

Kontoverbindung: _____

Kontoinhaber

IBAN

SWIFT-Code/ BIC

Bankname/Kreditinstitut

Erstattungsgrund (bitte ankreuzen!)

- SL221 Beendigung des Studiengangs im Rahmen eines Fachwechsels (Umschreibung), z. B. Promotion
- SL221 Gasthörer
- SL2222 Beurlaubung
- SL2222 Stipendium
- SL2222 Überzahlung
- SL2223 Exmatrikulation – *Chipkarte ist zwingend beizulegen* –
- SL2223 Rücknahme der Immatrikulation – *Chipkarte ist zwingend beizulegen* –
- SL2225 Darlehen (KfW)
- SL2225 Erlass der Langzeitstudiengebühren
(z. B. Krankheit § 14 Abs. 2 NHG), Ausnahmen (Kind, Pflege, etc. § 13 Abs. 1 NHG)

Unterschrift der/des Studierenden, Datum

Berechnung des zu erstattenden Betrages (wird von der Hochschule ausgefüllt!)

SOLL SOS-GX = € _____

IST = € _____

SOLL (neu) = € _____

Erstattungsbetrag = € _____

sachl./rechn. richtig _____

Unterschrift SB , Datum