

Antrag auf Rückerstattung des Semesterbeitrags/der Studiengebühren

Interner Verarbeitungsvermerk (wird von der HTWG ausgefüllt)

Gebühreneingang im SOS/ZUL verzeichnet:

- Verwaltungskostenbeitrag
 - Studentenwerksbeitrag
 - Studiengebühren
- Antrag geprüft und genehmigt für:
- Verwaltungskostenbeitrag
 - Studentenwerksbeitrag
 - Studiengebühren
- Datum _____ Handzeichen _____

Ablage:

- Studierendenakte
- in SOS/ZUL gebucht
- Kopie Zahlstelle (zweifach)

Eingangsstempel der HTWG

1. Angaben zur Person

Name		Vorname	
Studiengang		Matrikelnummer	
PLZ		Ort	
Straße		Telefonnummer	

2. Kontodaten

Beachten Sie bitte, dass eine Überweisung nur auf ein deutsches Konto möglich ist!

Kontoinhaber/in <small>(falls abweichend von Antragsteller/in)</small>			
IBAN			
BIC		Geldinstitut	

3. Angaben zum Antrag

Die Rückerstattung wird beantragt für:

Sommer- / Wintersemester 20____ / ____

Verwaltungskostenbeitrag

(Bei einer Exmatrikulation innerhalb eines Monats nach Vorlesungsbeginn ist Ihnen der Verwaltungskostenbeitrag in Höhe von 70 € zu erstatten.)

Studentenwerksbeitrag

(Bei einer Exmatrikulation innerhalb eines Monats nach Vorlesungsbeginn wird Ihnen der Studentenwerksbeitrag in Höhe von 77,50 € auf Antrag erstattet. Unabhängig von einer Exmatrikulation wird Ihnen bei einer nachgewiesenen Schwerbehinderung der im Studentenwerksbeitrag enthaltene Solidarbeitragsanteil in Höhe von 19,50 € erstattet. Es gelten die Regelungen der Beitragsordnung von Seezeit Studentenwerk Bodensee in der jeweils geltenden Fassung).

Internationale Studiengebühren

(Bei einer Exmatrikulation innerhalb eines Monats nach Vorlesungsbeginn ist Ihnen die Studiengebühr in Höhe von 1.500 € zu erstatten.)

Studiengebühren für ein Zweitstudium

(Bei einer Exmatrikulation innerhalb eines Monats nach Vorlesungsbeginn ist Ihnen die Studiengebühr in Höhe von 650 € zu erstatten.)

Begründung:

- Rückgabe des Studienplatzes (**Nachweise sind beizufügen**)
- Doppelzahlung (**Nachweise sind beizufügen**)
- Ausnahme/Befreiung Studiengebühren
- Schwerbehinderung, die zur kostenlosen Benutzung des öffentlichen Personennahverkehrs berechtigt (**Beiblatt zum Ausweis des Versorgungsamtes mit gültiger Wertmarke ist beizufügen**)

Ort, Datum _____ Unterschrift der/des Studierenden _____