
Name, Vorname

Matrikel- bzw. Bewerbernummer

Straße

PLZ, Wohnort

An die
Universität Passau
I. Studierendensekretariat
II. Referat VII/2

94030 Passau

Antrag auf Rückerstattung von Semesterbeiträgen

Für das WS/SS _____ habe ich mich eingeschrieben / rückgemeldet und den Betrag in Höhe von € _____ bezahlt. Aufgrund...

- ... meiner Exmatrikulation / Rücknahme der Immatrikulation vor Semesterbeginn (Bescheinigung bitte beilegen)
- ... meiner Doppelzahlung / Überzahlung (Banknachweise bitte beilegen)
- ... einer Beitragsbefreiung (Bescheid in Kopie beilegen)

beantrage ich die Rückerstattung in Höhe von € _____ auf folgendes Konto:

Bankinstitut mit Ortsangabe

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ich erkläre, dass meine Angaben richtig sind. Mir ist bekannt dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Datum

Unterschrift

Die obigen Angaben werden bestätigt:

Universität Passau
Studierendensekretariat

Datum

Stempel / Unterschrift

Sachlich richtig			und		rechnerisch richtig	
() Festlegung			Kap. 07032		AZO /	
(x) Zahlung			TR/SchR/Abschlag		MBS-Buchung	
Titel	UT	Kostenstelle	Betrag	K	HÜL-Nr.	Datum/NZ
03301	--	--		51010		