Universität Rostock

Traditio et Innovatio

ZENTRALE UNIVERSITÄTS-
VERWALTUNG – S2
STUDIERENDEN-
SEKRETARIAT

18051 Rostock - Tel. (0381) 498 1230 - Email: studierendensekretariat@uni-rostock.de
Hausanschrift: Ulmenstraße 69, Haus 3, 18057 Rostock

Antrag auf Rückerstattung des Semesterbeitrages

Ich bitte um Rücküberweisung des Semesterbeitrages von .... € für das

☐ Sommersemester 20 ___ ☐ Wintersemester 20 ___ / ___

auf mein unten genanntes Konto.

Begründung (bitte ankreuzen):

☐ Exmatrikulation vor Semesterbeginn
☐ Doppeleinzahlung
☐ Nichteinschreibung
☐ zu viel gezahlt

Name, Vorname ....

Matrikelnummer ....

Studiengang ....

Anschrift ....

Kontoinhaber/in ....

Bank ....

IBAN _

BIC (Bank Identifier Code) ....

....
Datum Unterschrift

<u>Beachten</u> Sie bitte, dass Rückerstattungsanträge stets vor Semesterbeginn eingereicht werden müssen, d. h.:

für das Sommersemester bis zum 31.03. d. J.
für das Wintersemester bis zum 30.09. d. J.

Verspätet eingegangene Anträge können nicht bearbeitet werden.

Nur vom Studierendensekretariat auszufüllen:

Beitrag vorhanden und korrigiert

Datum .... Unterschrift ....

sachlich richtig ....
Unterschrift Teamleiterin