

### Antrag auf Erstattung des Semesterbeitrages (bis vor Vorlesungsbeginn)

Sommersemester       Wintersemester

Bitte tragen Sie Ihre persönlichen Daten in DRUCKBUCHSTABEN ein, damit Ihr Antrag bearbeitet werden kann:

**Ich beantrage die Erstattung des eingezahlten Betrags in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro**

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

- Begründung:**
- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Beurlaubung             | <input type="radio"/> Keine Einschreibung erfolgt |
| <input type="radio"/> Beendigung des Studiums | <input type="radio"/> Ticketbefreiung             |
| <input type="radio"/> Exmatrikulation         | <input type="radio"/> Überzahlung                 |
| <input type="radio"/> Hochschulwechsel        | <input type="radio"/> Sonstiges                   |

Meine Kontodaten, auf die der Betrag überwiesen werden soll, lauten:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut / Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Dieser Antrag ist zu richten an:

Hochschule Bochum  
Standort Gesundheitscampus  
Bewerbung und Einschreibung  
GC8, 1205, Gesundheitscampus 6-8  
44801 Bochum

Datum \_\_\_\_\_      Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bearbeitungsvermerke von der Hochschule einzutragen**

- AKAFÖ Beitrag
- Semesterticket
- AStA Beitrag
- Sonstiges

Summe

Kürzel/Datum \_\_\_\_\_