PH Ludwigsburg
University of Education

An die
Pädagogische Hochschule Ludwigsburg
Studienabteilung
Reuteallee 46
71634 Ludwigsburg

Antrag auf Rücküberweisung

des Semesterbeitrags (Studentenwerksbeitrag, Verwaltungsbeitrag, Beitrag für die Verfasste Studierendenschaft) und/oder der Studiengebühr

☐ Wintersemester bzw. ☐ Sommersemester

_____ _____
Name, Vorname Matr. Nr.

_____ ./. _____ _____
Postleitzahl Ort Straße, Hausnummer

Hiermit bitte ich um **Rücküberweisung**

des Semesterbeitrags _____ ☐

der Studiengebühr _____ ☐
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Begründung:

☐ ich habe mich zum Ende des WS...../SS..... exmatrikuliert und habe den Semesterbeitrag bzw. die Studiengebühr für das kommende Semester schon entrichtet

☐ ich wurde von der Zahlung der Studiengebühr wegen Kindererziehung/Geschwisterregelung/Behinderung/Begabung befreit

☐ ich bin für das o.g. Semester beurlaubt,

☐ mir wurde ein Teil der Studiengebühr (Teilerlass) erlassen,

☐ ich habe den Studienplatz vor Semesterbeginn zurückgegeben,

☐ ich habe doppelt bzw. zu viel bezahlt.

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

_____ _____
Datum Unterschrift