



Antrag auf Erstattung Semesterbeitrag

Hiermit bitte ich um Erstattung der Semestergebühren für das

Sommersemester 20... oder Wintersemester 20... / 20...

Name, Vorname:		Geburtsdatum:	
Hauptwohnsitz:			
Studienstandort:			
Telefon:		E-Mail:	

Bitte überweisen Sie den Erstattungsbetrag auf das folgende Konto:

IBAN:	
BIC:	
Kontoinhaber:	
Anschrift Kontoinhaber: (falls abweichend von Antragsteller)	

Folgende Unterlagen füge ich dem Antrag bei:

(Die Gemeindeverwaltung behält sich das Recht vor, sich die Originalbelege zur Kontrolle vorlegen zu lassen!)

- Kopie des Personalausweises (Vorder- und Rückseite)
- Kopie der Immatrikulationsbescheinigung
- Kopie des Studentenausweises
- Rechnung / Bescheid / Kontoauszug über Semestergebühren

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass sich mein Hauptwohnsitz seit dem _____.____._____ ohne Unterbrechung in Callenberg befindet.

Mittels Immatrikulationsbescheinigung weise ich nach, dass ich seit dem _____.____._____ unter der Matrikelnummer _____ an der FH / TU _____ eingetragen bin.

Ich bestätige, dass es sich bei dem Studium nicht um einen berufsbegleitenden Studiengang handelt.

Ort, Datum

Unterschrift

Telefon: 03723 69996-0

Homepage: www.callenberg.de

**Behinderten-
parkplätze:** hinter dem Gebäude
bitte Hintereingang benutzen

Sprechzeiten: Montag: geschlossen
Dienstag: 9.00 – 12.00 Uhr, 13.00 – 18.00 Uhr
Mittwoch: geschlossen
Donnerstag: 9.00 – 12.00, 13.00 Uhr – 16.00 Uhr
Freitag: 9.00 – 12.00 Uhr

Bankverbindung:
Deutsche Kreditbank AG
IBAN: DE51 1203 0000 0001 4123 11
SWIFT / BIC: BYLADEM1001