

Bitte reichen Sie den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag postalisch ein:
Please submit the completely filled out application form signed by your own hand by post:

Hochschule für Wirtschaft und Umwelt
Nürtingen-Geislingen
Bereich Gebühren // *Fee Department*
Neckarsteige 6 - 10
72622 Nürtingen

Antrag auf Rückerstattung bereits bezahlter Beiträge/Gebühren //
Application for refund of fees/contributions paid

für das Sommersemester _____ Wintersemester _____
for the summer semester _____ winter semester _____

Persönliche Angaben // Personal Data	
Nachname: // <i>Last name:</i>	
Vorname(n): // <i>First name(s):</i>	
Matrikel-/Bewerbernummer: // <i>Student/Application ID Number</i>	
Studiengang: // <i>Degree program:</i>	
Straße und Hausnummer: // <i>Street and house number:</i>	
PLZ und Ort: // <i>Post code and town:</i>	

Grund der Rückerstattung // Reason for refund
<input type="checkbox"/> Mein Gebührenkonto weist eine Überzahlung auf // <i>There is an overpayment in my fees account.</i>
<input type="checkbox"/> Exmatrikulation zum: // <i>Deregistration on</i> _____ (TT.MM.JJJJ) → bitte StudiCard mitsenden // <i>please also send us your Student ID Card</i> <input type="checkbox"/> StudiCard entwertet bitte an mich zurück <input type="checkbox"/> StudiCard kann vernichtet werden <input type="checkbox"/> <i>please return voided StudiCard to me</i> <input type="checkbox"/> <i>StudiCard can be destroyed</i>
<input type="checkbox"/> Bei Studiengebührenpflicht: Befreiung/Ausnahme // <i>If liable for tuition fees: Exempt/excepted</i>
<input type="checkbox"/> Bei Studiengebührenpflicht: Beurlaubung // <i>If liable for tuition fees: Academic leave of absence</i>
<input type="checkbox"/> Bei Studiengebührenpflicht: Praxissemester // <i>If liable for tuition fees: Practical semester</i>
<input type="checkbox"/> Sonstiges: // <i>Others:</i> _____

Bankverbindung für die Rückerstattung // Bank account details for refund	
Kontoinhaber: // <i>Account holder:</i>	
IBAN	

Ort, Datum // *Place / date*

Unterschrift im Original // *Original signature*

Bearbeitungsvermerk (bitte nicht ausfüllen) // For office use only (please do not fill in)	
<input type="checkbox"/> SELMA <input type="checkbox"/> Statistik	Datum, Unterschrift:

StudAbt_Mai_2024

Please note: The English translation serves informational purposes only. Only the German text is legally binding. In the event of any conflict between the English and German text, the German text shall prevail.