

Antrag auf Rückerstattung von Beiträgen (Verwaltungskostenbeitrag, Semesterbeitrag)

Name, Vorname

Matrikelnummer

Ich beantrage die Rückerstattung der für das o. g. Semester eingezahlten Beiträge aus folgendem Grund:

Datum

Unterschriftsfeld

Hinweis: Die Rückerstattung erfolgt auf das Konto, von dem die Zahlung erfolgt ist.

Informationen zur Datenverarbeitung gemäß Art. 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie auf unserer Website: htwsaar.de/datenschutz-studierende