

Der Antrag muss der Hochschule
spätestens zum 31.12. des Jahres
vorliegen in dem das betreffende
Semester endet.

Mtknr

Nachname, Vorname

Antrag auf Rückzahlung des Sozialbeitrages

NENR

Bitte reichen Sie diesen Antrag beim **Studierendensekretariat** der htw saar per Mail stud-sek@htwsaar.de oder per Post (Goebenstr. 40, 66117 Saarbrücken) ein.

Ich beantrage die Rückzahlung des Sozialbeitrages.

- Ich habe den Sozialbeitrag gezahlt, mich aber nicht an der htw saar immatrikuliert.
- Ich habe den Sozialbeitrag gezahlt, mich aber nicht für das kommende Semester rückgemeldet.

Datum der Überweisung _____ Betrag: _____ Euro

Die Rückerstattung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Bankname

Datum _____

Unterschrift

Bearbeitungsvermerk Studierendensekretariat.

an A 3 am _____

Die Voraussetzungen für die Rückerstattung
des gezahlten Verwaltungskostenbeitrages,
des Beitrags zur Mitfinanzierung der
Verpflegungsbetriebe sowie der Beitrag zu
Unfall-, Haftpflicht- und Diebstahlver-
sicherung liegen vor.

Sachlich und rechnerisch richtig

mit Euro CT

.....

an AStA am: _____

Bearbeitungsvermerk ASTA