

Absender / From:

Name, Vorname / Surname, Forename

Matrikelnummer/Student Number:

E-Mail-Adresse / E-mail Address:

Anschrift / Address:



An
Hochschule für Wirtschaft und Recht Berlin
Büro für Zulassung und Immatrikulation/
Fachrichtungsbüro/ Berlin Professional School **(nicht Zutreffendes bitte streichen)**
Badensche Straße 52
10825 Berlin

Antrag auf Rückerstattung von Entgelten, Gebühren und Beiträgen

Application for the Refund of Fees and Contributions

Wintersemester / winter semester 20___/20___ **Semesterbeginn:**

Sommersemester / summer semester 20___ **Vorlesungsbeginn
des Studiengangs:**

Studiengang	Study Programme	_____
Rückzahlungsgrund	Reason for Refund	_____
Datum des Studienendes	End of Studies	_____
Zahlungsempfänger/in	Payee	_____
		Nachname, Vorname / Surname, Forename
Kontonummer	Account Number	_____
Bank / Name of Bank		_____
IBAN	_____	SWIFT _____
Betrag / Amount	_____	Euro
Datum, Unterschrift	Signature, Date	

- Nur von der HWR Berlin auszufüllen / Only for Office use -

FB 1	FB 2	FB 3-5	BPS	Eingang d. Exmatrikulationsantrags:
An FIN 16/17 mit der Bitte um Auszahlung des Erstattungsbetrages: _____ Euro				
Verwaltungsgebühr	Sozialbeitrag	AStA-Beitrag	Semesterticketbeitrag	ist umzubuchen
Sachlich und rechnerisch richtig: _____		Geprüft: _____		
Unterschrift, Datum		Unterschrift, Datum		