

Name, Vorname:

Matr.Nr.:

Adresse:

Geburtsdatum:

Tel.Nr.:

Studiengang:

An die
Technische Hochschule Deggendorf
Dieter-Görlitz-Platz 1
94469 Deggendorf

Ich beantrage die Rückerstattung des Studentenwerkbeitrags

in Höhe von €

für das WS / oder das SS

Falls die Bezahlung über EPayment erfolgte, wird der Betrag auf dem gleichen Weg zurück erstattet, wir benötigen keine weiteren Informationen.

Nur falls Sie die Beiträge überwiesen haben, bitten wir nachstehend Ihre Bankverbindung einzutragen.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Grund für die Rückerstattung:

- Exmatrikulation vor Semesterbeginn (30.09. / 14.03.)
- Rücknahme der Einschreibung zum WS / oder das SS
- Mehrfachzahlung zum WS / oder das SS

Ort

Datum

Unterschrift