

**Antrag auf Rückerstattung des Semester- und Studierendenschaftsbeitrags/
der Studiengebühren**

Interner Verarbeitungsvermerk (wird von der HTWG ausgefüllt)

Gebühreneingang im STU verzeichnet:

- Verwaltungskosten- und Studierendenschaftsbeitrag
- Studierendenerwerbsbeitrag
- Studiengebühren

Antrag geprüft und genehmigt für:

- Verwaltungskosten- u. Studierendenschaftsbeitrag
- Studentenwerksbeitrag
- Studiengebühren

Datum _____ Handzeichen _____

Ablage:

- Studierendenakte
- in STU gebucht Kopie
- Zahlstelle (zweifach)

Eingangsstempel der HTWG

1. Angaben zur Person

Name		Vorname	
Strasse		PLZ Ort	
Matrikelnummer		Studien-gang	

2. Kontodaten

Beachten Sie bitte, dass eine Überweisung nur auf ein deutsches Konto möglich ist!

Kontoinhaber/in <small>(falls abweichend von Antragsteller/in)</small>			
IBAN			
BIC		Geldinstitut	

3. Angaben zum Antrag

Die Rückerstattung wird beantragt für:

- Sommer- / Wintersemester 20____/____

- Verwaltungskosten- und Studierendenschaftsbeitrag

(Bei einer Exmatrikulation innerhalb eines Monats nach Vorlesungsbeginn ist Ihnen der Verwaltungskosten- und Studierendenschaftsbeitrag in Höhe von 70 € + 15 € zu erstatten.)

- Studierendenerwerbsbeitrag

(Bei einer Exmatrikulation innerhalb eines Monats nach Vorlesungsbeginn wird Ihnen der Studierendenerwerbsbeitrag in Höhe von 92,50 € auf Antrag erstattet. Unabhängig von einer Exmatrikulation wird Ihnen bei einer nachgewiesenen Schwerbehinderung der im Studierendenerwerbsbeitrag enthaltene Solidarbeitragsanteil in Höhe von 19,50 € erstattet. Es gelten die Regelungen der Beitragsordnung von Seezeit Studierendenerwerbs Bodensee in der jeweils geltenden Fassung).

- Internationale Studiengebühren

(Bei einer Exmatrikulation innerhalb eines Monats nach Vorlesungsbeginn ist Ihnen die Studiengebühr in Höhe von 1.500 € zu erstatten.)

- Studiengebühren für ein Zweitstudium

(Bei einer Exmatrikulation innerhalb eines Monats nach Vorlesungsbeginn ist Ihnen die Studiengebühr in Höhe von 650 € zu erstatten.)

Begründung:

- Rückgabe des Studienplatzes (**Nachweise sind beizufügen**)
- Doppelzahlung (**Nachweise sind beizufügen**)
- Ausnahme/Befreiung Studiengebühren
- Schwerbehinderung, die zur kostenlosen Benutzung des öffentlichen Personennahverkehrs berechtigt (**Beiblatt zum Ausweis des Versorgungsamtes mit gültiger Wertmarke ist beizufügen**)

Ort, Datum _____ Unterschrift der/des Studierenden _____