

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
IBAN	
Bank Name of Bank	
Kontonummer Account Number	SWIFT
Betrag Amount	Euro
Datum, Unterschrift Date, Signature	
Name Kontoinhaber/in* Name account holder*	
	Nachname, Vorname / Surname, Forename
Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in* Date, Signature account holder*	
*Nur auszufüllen, wenn Sie nicht persönlich Inhaber/in des Kontos sind. *Only to be filled in if you are not the owner of the account.	

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

Eingang d. Exmatrikulationsantrags:				
FB 1	FB 2	FB 3-5	BPS	
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	