



# Antrag auf Erstattung für das WiSe 20 / | SoSe 20

Immatrikulationsamt

Postfach 1553

49364 Vechta

Bewerbernummer

beworben für  
Studiengang/-fächer

ggf. Matrikelnummer

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

E-Mail

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Erstattungsbetrag

Erstattungsgrund (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

- Ich nehme das Studium an der Uni Vechta im o.g. Semester nicht auf.

*Sofern Sie bereits den Studierendenausweis erhalten haben sind Sie verpflichtet, diesen mit sämtl. noch vorhandenen Anlagen an uns zurückzusenden. Andernfalls kann eine Erstattung nicht erfolgen. Dies gilt auch, wenn Sie die Semesterunterlagen durch eine evtl. Überschneidung erst nach Antragstellung erhalten.*

- Ich habe versehentlich zu viel gezahlt.

- Sonstiges:

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers