

An die  
Fachhochschule Erfurt  
- Studierendensekretariat -  
PF 45 01 55  
99051 Erfurt

## Antrag auf Erstattung von Gebühren

Name, Vorname:

Matrikel-Nr.:

Anschrift:

Beitragshöhe:

Erstattungsgrund:

Datum der Abbuchung:

Name der Bank:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Kostenträger: 19120299

Sachkonto: 48630000

### Anlage

Nachweis, dass kein Semesterticket vorhanden

**Ermittlung des zu erstattenden Betrages**  
(wird von der Hochschule ausgefüllt!)

Erstattungsbetrag = \_\_\_\_\_ €

Begründung: \_\_\_\_\_

*sachlich und rechnerisch richtig*

\_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_