

|  |  |
| --- | --- |
| Antrag auf Erstattung für das | |
| Sommersemester | Wintersemester |

|  |  |
| --- | --- |
| An das Immatrikulations- und Prüfungsamt | Matrikelnummer: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Studiengang:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum: |  | | | | | | | Geburtsort: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Telefonnummer: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße, Hausnr.: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ, Wohnort: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail-Adresse: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber:  (falls abweichend) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN-Nr.: |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC-Code: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geldinstitut: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Ich bin bereits für das kommende Semester zurückgemeldet und bitte um Rückerstattung des zu viel bezahlten |
| Betrages auf mein Konto wegen: |

|  |  |
| --- | --- |
| Abschlussprüfung am \* | unbilliger Härte |
| Exmatrikulation am \* | Beurlaubung |
| Praxissemester | Doppelimmatrikulation |
| Auslandssemester | Überzahlung |
| Betreuung von Kindern unter 14 Jahren | Sonstige Gründe, und zwar |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller/in |

\***Hinweis**:

Eine Erstattung erfolgt nur, wenn Sie Ihre Abschlussprüfung **bis einen Monat nach dem offiziellen Vorlesungs­beginn der Hochschule** bestanden haben und/oder Ihre Exmatrikulation bis zu diesem Zeitpunkt beantragt haben (§ 19 Abs. 6 Satz 4 des Niedersächsischen Hochschulgesetzes (NHG)).

**Nur in diesen Fällen ist die CampusCard mit diesem Antrag abzugeben.**

**Bearbeitungsvermerk der Hochschule Emden/Leer:**

Rücküberweisungsbetrag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

|  |  |
| --- | --- |
| Sachlich richtig: |  |
|  | (Ort/Datum/Unterschrift) |