

An:
Studentenwerk Schleswig-Holstein
Westring 385
24118 Kiel

Absender / Antragsteller (bitte vollständig ausfüllen):

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Matrikel-Nr.: _____

Rückerstattung Studentenwerksbeitrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

wie aus beigefügten Unterlagen ersichtlich, bin ich berechtigt, die Studentenwerksbeitrag für das

Sommersemester _____ Wintersemester _____

zurückzufordern.

Bitte überweisen Sie den entsprechenden Betrag an

Name: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ.: _____

Bank: _____

- benötigte** () Beleg der Überweisung (bei Doppeltzahlung zwei Belege)
Dokumente () Exmatrikulationsbescheinigung oder () Urlaubsbescheinigung
(Kopien) () Bescheinigung der Ungültigkeit des Studentenausweises
liegen bei: () Nachweis, dass sich der Antragssteller im o.g. Zeitraum nicht in Schleswig-Holstein aufhält
() Kopie des Studentenausweises

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

*Anträge können nur **vor** dem Semester genehmigt werden. Es gelten die Rechtsgrundlagen und Ziele des Studentenwerks Schleswig-Holstein.*

Bestätigung der Ungültigkeit des Studentenausweises im

Sommersemester 20__ / **Wintersemester 20__ /**__

(Zeitraum Sommersemester: 1.4. - 30.9. / Zeitraum Wintersemester: 1.10. - 31.3.)

Mir ist bewusst, dass ich nach der Rückerstattung des Semesterbeitrages vom Studentenwerk Schleswig-Holstein bis zum Anfang des nächsten Semesters keine Dienstleistungen des Studentenwerkes SH in Anspruch nehmen kann.

So ist mir z.B. die Nutzung der Mensen und der Studentenwohnheime nicht möglich.

Name (Student): _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Vermerk des AStA

Ausweis OHNE den das o.g. Semester betreffenden Aufkleber lag vor: JA / NEIN

Gültigkeitsmarke für das o.g. Semester entfernt: JA

Ich versichere, dass der o.g. Student / die o.g. Studentin für das oben genannte Semester keinen gültigen Aufkleber auf dem Studentenausweis besitzt.

Name (AStA MH): _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____