

Studentenwerk-Schleswig-Holstein
Anstalt des öffentlichen Rechts
Kaufmännischer Bereich
Westring 385
24118 Kiel

oder **per Mail** unter **Angabe der Hochschule im Betreff** an: kasse@studentenwerk.sh
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen – Please fill in in print letters)

Bitte beachten Sie, dass die Erstattung bis zu 6 Wochen in Anspruch nehmen kann.
Innerhalb dieser Frist bitten wir sowohl von schriftlichen als auch telefonischen Nachfragen abzusehen.
Vielen Dank für Ihr Verständnis!

Name: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Datum: _____

ANTRAG AUF RÜCKERSTATTUNG DES STUDENTENWERKBEITRAGS

Änderung	Semester	Beiträge	Bitte ankreuzen
bis	SoSe 24	63,00 €	
ab	WiSe 24/25	79,00 €	
ab	SoSe 26	89,00 €	

für das Semester _____ Hochschule _____

Für die Erstattung des Restbeitrages (AStA-Beitrag und Semester-Ticket) ist ausschließlich der AStA Ihrer Hochschule zuständig. Bitte dort gesondert beantragen.



STUDENTENWERKSH

Wir sind dein Rückenwind

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um Erstattung des Studentenwerkbeitrags für das o. g. Semester auf folgendes Konto:

bei (Bank): _____

BiC: _____ Kontoinhaber: _____
(falls abweichend)

(Unterschrift)

Für die Erstattung des Studentenwerkbeitrags benötigen wir folgende Unterlagen:

- » Einzahlungsnachweis (z. B. Kopie des Kontoauszugs) **und**
 - » Kopie der vorläufigen (nur CAU) / endgültigen Exmatrikulationsbescheinigung **oder**
 - » ordnungsgemäße Exmatrikulationsbescheinigung (und nicht der Antrag) **oder**
 - » Kopie der neuen Immatrikulationsbescheinigung bei Hochschulwechsel **oder**
 - » Nachweis der Hochschule über Nicht-Annahme des Studienplatzes/Löschungsbestätigung