

Name, Vorname:

Matr.Nr.:

Adresse:

Geburtsdatum:

Tel.Nr.:

An die  
Technische Hochschule Deggendorf  
Dieter-Görlitz-Platz 1  
94469 Deggendorf

Ich beantrage die Rückerstattung des Studentenwerkbeitrags

in Höhe von €

für das WS / SS auf folgendes Konto:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

**Grund für die Rückerstattung:**

- Exmatrikulation vor Semesterbeginn (30.09. / 14.03.)  
In diesem Fall muss der Studentenausweis mit abgegeben werden.
- Rücknahme der Einschreibung zum WS / SS
- Mehrfachzahlung zum WS / SS

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

Bearbeitungsvermerk Studienzentrum

- Antrag in Ordnung
- Studentenausweis eingegangen
- Weiterleitung an Zahlungsstelle am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sachbearbeiter