

**Martin-Luther-Universität
Halle-Wittenberg**

Abteilung 1 – Studium und Lehre
Referat 1.1 – Immatrikulationsamt

Eingegangen am:

Antrag auf Rückerstattung des Semesterbeitrages

Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

Ich beantrage, den von mir gezahlten Semesterbeitrag für das

Sommersemester 20

Wintersemester 20 /

in Höhe von

Euro aus folgendem Grund zu erstatten:

Beurlaubung

Exmatrikulation*

Überzahlung

* Die Rückerstattung des Semesterbeitrages ist vor Beginn des Semesters, für das gezahlt wurde, spätestens bis zum 31.10. für das Wintersemester bzw. 30.04. für das Sommersemester, zu beantragen.

Bitte überweisen Sie den zu erstattenden Betrag auf folgendes Bankkonto.

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

(nur wenn abweichend vom Antragsteller)

Datum:

Unterschrift: _____

Postanschrift: Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg, Abteilung 1, Immatrikulationsamt, D-06099 Halle (Saale)
Sitz: Universitätsplatz 11, Löwengebäude, 06108 Halle (Saale)
E-Mail: ssc@uni-halle.de (Studierenden-Service-Center)
Internet: uni-halle.de/ssc/
