

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Matrikelnummer: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Hochschule Regensburg  
Studienamt – Rückerstattung  
Postfach 12 03 27  
93025 Regensburg

**Antragsfrist:**  
4 Wochen nach  
Semesterbeginn

**Wird vom Studienamt ausgefüllt:**

Eingang am:

Die Auszahlung von \_\_\_\_\_ Euro  
erfolgt sachlich richtig.

Stempel/Unterschrift Sachbearbeiter

## Antrag auf Rückerstattung von Beiträgen

Für das WS/SS \_\_\_\_\_ habe ich mich immatrikuliert/rückgemeldet und  
den Betrag in Höhe von insgesamt \_\_\_\_\_ Euro bezahlt. Aufgrund meiner

- Exmatrikulation vor Semesterbeginn
- Exmatrikulation innerhalb 2 Monaten nach Semesterbeginn bei Erst- u. Neueinschreibung
- Exmatrikulation wegen Hochschulwechsel binnen eines Monats nach Semesterbeginn  
in einen zulassungsbeschränkten Studiengang. Bescheinigung siehe unten \*.
- Doppelzahlung
- Beitragsbefreiung aufgrund \_\_\_\_\_
- nach Semesterbeginn genehmigten Beurlaubung

beantrage ich die Rückerstattung in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro auf folgendes Konto:

Bankinstitut: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_  
Adresse des  
Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass meine Angaben richtig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können. Eine Erstattung von Zinsen und Kosten, auch wenn Sie für ein Studienbeitragsdarlehen angefallen sind, erfolgt nicht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*Bescheinigung der neuen Hochschule.

Hiermit wird bescheinigt, dass o. g. Student an unserer Hochschule für das  
WS/SS \_\_\_\_\_ in einem zulassungsbeschränkten Studiengang immatrikuliert wurde.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift