



**h\_da**

HOCHSCHULE DARMSTADT  
UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

**SSC**

STUDENT SERVICE CENTER

Haardtring 100 D-64295 Darmstadt (Postadresse)  
Schöfferstraße 3 D-64295 Darmstadt (Besuchsadresse)

Tel +49.6151.16-33333  
www.h-da.de

Posteingangsstempel der h\_da

## ANTRAG AUF RÜCKERSTATTUNG

Für welches Semester beantragen Sie die Rückerstattung?

- Sommersemester \_\_\_\_\_ (Antragsfrist 30.04.)
- Wintersemester \_\_\_\_\_ (Antragsfrist 31.10.)

Matrikel-/Bewerbernr. \_\_\_\_\_ Studiengang \_\_\_\_\_

### Angaben zur Person

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Rückerstattungsgrund:

- (Bitte ankreuzen)  **Wechsel der Hochschule<sup>1</sup>**  
beizulegende Unterlagen: Antrag auf Exmatrikulation, CampusCard, Immatrikulationsbescheinigung Ihrer neuen Hochschule
- Vorsorgliche Rückmeldung<sup>2</sup>**  
beizulegende Unterlagen: Antrag auf Exmatrikulation, CampusCard
- Bewerbung ohne Immatrikulation<sup>2</sup>**
- Vorsorgliche Zahlung der Säumnisgebühr<sup>3</sup>**
- Versehentliche Mehrzahlung<sup>4</sup>**

### Bankverbindung

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Swift-Code (BIC) \_\_\_\_\_

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

Bearbeitungsfeld der h\_da. Bitte nicht ausfüllen!

Höhe des zu erstattenden Betrags \_\_\_\_\_ €

Geldeingang \_\_\_\_\_  CampusCard einbehalten

CampusCard validiert zum: \_\_\_\_\_  CampusCard an Studierenden zurück

<sup>1</sup>Erstattung des Semesterbeitrags nach Antragseingang und -prüfung abzüglich Verwaltungskostenbeitrag i.H.v. 50 € und Säumnisgebühr i.H.v. 30 € (wenn zutreffend)

<sup>2</sup>Erstattung des Semesterbeitrags nach Antragseingang und -prüfung

<sup>3</sup>Erstattung des Säumnisgebühr nach Antragseingang und -prüfung

<sup>4</sup>Erstattung der Mehrzahlung nach Antragseingang und -prüfung