



Rückerstattung von Druck- und Kopierkosten

Matrikel Nr.: _____

Name _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Bankname und Ort _____

Datum / Unterschrift _____

Bestätigung der Studentischen Abteilung:

Exmatrikuliert zum _____

Datum / Unterschrift _____

Zahlstelle:

Betrag erstattet aus 8814/21035 HÜL _____

Datum / Unterschrift _____