



Studierendenabteilung

Wilhelmstraße 19
72074 Tübingen

**Antrag auf Rückerstattung
der Studiengebühr / des Verwaltungskostenbeitrags**

Posteingangsstempel:

**Rückerstattung des Studierendenwerksbeitrages und des Beitrags für die
Verfasste Studierendenschaft bei Exmatrikulation:**

Bitte beachten Sie, dass eine Rückerstattung des Studierendenwerksbeitrages und des Beitrages für die Verfasste Studierendenschaft gesondert beim Studierendenwerk Tübingen-Hohenheim (<https://www.my-stuwe.de/unternehmen/studierendenwerksbeitrag/>) bzw. bei der Verfassten Studierendenschaft (<https://www.stura-tuebingen.de/kontakt/>) beantragt werden muss.

Matrikelnummer:		<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Familienname:		Vorname:	
Straße, Hausnr.:		PLZ, Ort:	
Email*:			
Telefon*:			

(* freiwillige Angabe, wichtig für Rückfragen)

Ich beantrage für das Sommersemester _____ Wintersemester _____
die Rückerstattung der/des von mir bereits an die Universität Tübingen bezahlten

<input type="checkbox"/> STUDIENGEBÜHR (1.500,- € bzw. 650,- €) aus folgendem Grund (Zutreffendes bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> Befreiung / Ausnahme von der Studiengebühr <input type="checkbox"/> Exmatrikulation <u>innerhalb eines Monats nach Beginn der Vorlesungszeit</u> <input type="checkbox"/> Beurlaubung Urlaubsantrag gestellt und eingegangen bei der Universität Tübingen vor Beginn der Vorlesungszeit	<input type="checkbox"/> STUDIENGEBÜHR (850,- € bzw. 600,- €) für Weiterbildungsstudiengang ===== <input type="checkbox"/> VERWALTUNGSKOSTENBEITRAGS (70,- €) aus folgendem Grund (Zutreffendes bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> Befreiung vom Verwaltungskostenbeitrag <input type="checkbox"/> Exmatrikulation <u>innerhalb eines Monats nach Beginn der Vorlesungszeit</u>
---	--

Bankverbindung für die Rückerstattung	
Name der Bank:	
IBAN:	
Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller):	

Ort, Datum:	Unterschrift:

Bearbeitungsvermerk der Studierendenabteilung:	Rückzahlung: <input type="checkbox"/> WiSe _____ <input type="checkbox"/> SoSe _____
<input type="checkbox"/> Befreiung / Ausnahme Studiengebühr _____ (Semester)	<input type="checkbox"/> 1.500,- € Studiengebühr Internat. Studierende
<input type="checkbox"/> Befreiung Verwaltungskostenbeitrag _____ (Semester)	<input type="checkbox"/> 650,- € Studiengebühr Zweitstudium
<input type="checkbox"/> Exmatrikulation zum _____ (Datum)	<input type="checkbox"/> 70,- € Verwaltungskostenbeitrag
<input type="checkbox"/> Urlaubsantrag: Eingang am _____ (Datum)	<input type="checkbox"/> 850,- € Weiterb. Ev. Theol. Berufsqualifizierte <input type="checkbox"/> 600,- € Weiterb. Schulm. u. Leadership
Datum, Unterschrift:	<input type="checkbox"/> STU erfasst <input type="checkbox"/> Statistik