

Name, Vorname:	PH Karlsruh
Straße:	Für Rückfragen:
PLZ, Ort:	Telefon:
Matrikelnummer:	E-Mail:
Studierendenvertretung der PH Karlsruhe Bismarckstraße 10 Gebäude II / A	
76133 Karlsruhe	
Erstattung des Studierendenschaftsbeitrags	in Höhe von 17,00 €
Ich bitte um Erstattung des Studierendenschafts	sbeitrags in Höhe von 17,00 €.
Begründung:	
☐ Ich habe mich zum Ende des Sommer-/Winte	ersemesters exmatrikuliert. *
☐ Ich habe mich mit sofortiger Wirkung zum	exmatrikuliert. *
☐ Ich werde das Studium zum Sommer-/Winter	semester nicht aufnehmen. *
☐ Ich bin im Sommer-/Wintersemester	beurlaubt.
☐ Doppelzahlung	
* Bereits erhaltene Immatrikulations- und Exmatrikulationsbe	scheinigung (vollständig!) habe ich diesem Formular beigefügt
Der Erstattungsbetrag soll auf folgendes Konto	überwiesen werden:
Kontoinhaber*in:(wenn abweichend von Antragsteller*in)	
	DIC:
Kreditinstitut:	BIC: (nur bei Zahlungen ins Ausland):
IBAN:	
Den Studierendenschaftsbeitrag habe ich bereit Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.	ts (bei der Rückmeldung/Immatrikulation) bezahlt.
Ort, Datum	Unterschrift
Anlagen: Immatrikulations- und Exmatrikula	tionsbescheinigung
Haushaltstitel:	
sachlich & rechnerisch richtig	Anordnung & Freigabe

Datum, Unterschrift Sachbearbeiter*in Erfassung Bank

Datum, Unterschrift Finanzer*in oder Vorsitzende*r Freigabe Bank