
Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Matrikel-Nr. / Studiengang / Abschluss

Antrag auf Rückerstattung von Sprachkursgebühren

Für den Sprachkurs _____
im SoSe _____ / WiSe _____ beantrage ich die Rückzahlung der
Kursgebühr in Höhe von _____ €.

Rückzahlungsgrund

Meine Bankverbindung

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum / Unterschrift

Bearbeitungsvermerk des Sprachenzentrums