
Name, Vorname

Straße

Telefon

PLZ, Ort

E-Mail

Studentenwerk Potsdam
Sozialberatung
Babelsberger Straße 2
14473 Potsdam

immatrikuliert an der

UP FHP FilmUni THB THW

Matrikel-Nr.

Antrag auf Rückerstattung des Studentenwerksbeitrages für das WS _____ / _____ ; SS _____ weil:

- die Immatrikulation vor Beginn des Semesters zurückgenommen wurde
- nach erfolgter Rückmeldung zum WS/SS _____ die Exmatrikulation vor Beginn des Semesters erfolgte
- nach erfolgter Rückmeldung zum WS/SS _____ die Beurlaubung vor Beginn des Semesters erfolgte
- Mehrfachimmatrikulation im MAIB Studiengang

Ich versichere, dass ich die Leistungen des Studentenwerks Potsdam (Verpflegungseinrichtungen, Wohnheime, soziale Dienste) für den o.g. Zeitraum nicht in Anspruch genommen habe bzw. nicht in Anspruch nehmen werde.

Der Anspruch auf Erstattung ist ausgeschlossen, wenn er nach dem Ende des Semesters, für das der Beitrag gezahlt wurde, geltend gemacht wird.

Bankverbindung

IBAN

BIC

Kontoinhaber*in

Kreditinstitut

Folgende **Nachweise** wurden beigefügt:

- Einzahlung des Studentenwerksbeitrages
- Rücknahme der Immatrikulation
- Exmatrikulation
- Antrag der Hochschule auf Beurlaubung

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in