

**Zentrale Universitätsverwaltung  
Referat L 5 – Studierendenverwaltung  
(Student Records Office)**

Halbmondstr. 6-8, 91054 Erlangen  
Zi.-Nr. (room no.) 00.034  
Telefon (phone) +49 9131 85-24078, -24424, -24080  
-23433, -24426

Fax +49 9131 85-24077  
studentenkanzlei@fau.de

Universität Erlangen-Nürnberg • Postfach 3520 • 91023 Erlangen  
Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg  
Referat L 5 - Studierendenverwaltung  
Schlossplatz 4  
91054 Erlangen

**Antrag auf Rückerstattung des Semesterbeitrages**  
*Application for reimbursement of semester fees*

|                                                      |                                                      |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Name, Vorname<br><i>Surname, first name</i>          | Matrikelnummer<br><i>Student registration number</i> |
| Straße, Hausnummer<br><i>Address</i>                 | E-Mail-Adresse<br><i>E-mail address</i>              |
| Postleitzahl, Wohnort<br><i>Post code, town/city</i> | Telefonnummer<br><i>Phone number</i>                 |

Für das  Wintersemester 20...../.....  Sommersemester 20..... habe ich mich zurückgemeldet  
*I have re-registered for the winter semester 20...../..... summer semester 20.....*

und den Semesterbeitrag für dieses Semester in Höhe von ..... € bezahlt.  
*and paid the semester fees of ..... euros for this semester.*

**Grund der Rückerstattung:**  
*Reason for reimbursement:*

- Exmatrikulation (Antrag auf Exmatrikulation liegt bei)  
*De-registration (de-registration form attached)*
- Doppelzahlung  
*Double payment*
- Nicht korrekter Überweisungsbetrag  
*Incorrect amount transferred*
- Sonstige Gründe \_\_\_\_\_  
*Other reasons*

Hiermit beantrage ich die Rückerstattung des Semesterbeitrages in Höhe von ..... € auf folgendes Konto:  
*I request that the reimbursement of the semester fees of ..... euros is transferred to the following account:*

Kontoinhaber:  
*Account holder:* \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

SWIFT/BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut mit Ortsangabe:  
*Name and location of bank:* \_\_\_\_\_

**Hinweise zur Rückerstattung des Semesterbeitrages**  
*Information on reimbursement of semester fees*

Eine Rückerstattung des Studentenwerksbeitrages und Solidarbeitrages für das Semesterticket ist bei einer Exmatrikulation nach Semesterbeginn (1.04. bzw. 1.10.) nicht mehr möglich.  
*If students de-register after the start of the semester (1 April or 1 October) the Student Services fees and the fees for the semester ticket cannot be reimbursed.*

Ich erkläre, dass meine Angaben richtig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben oder die Nutzung des Semestertickets bei Erhalt einer Rückerstattung des Semesterbeitrages im jeweiligen Semester strafrechtlich verfolgt werden können.  
*I confirm that the information I have provided is correct. I am aware that providing incorrect information or using the semester ticket after it has been refunded is an offence and may be prosecuted.*

.....  
Datum, Unterschrift des Studierenden  
*Date, signature of student*

Sachbearbeiter, Datum  
*Processed by, date (to be completed by the Student Records Office)*