Das Präsidium

Welfengarten 1 Postfach 60 09
30167 Hannover 30060 Hannover

Leibniz Universität Hannover

Öffnungszeiten des ServiceCenters: Mo-Fr: 10.00–14.00 Uhr

Tel.: 0511/762-2020 E-Mail: semesterbeitrag@zuv.uni-hannover.de Internet: www.uni-hannover.de/i-amt

Matrikelnummer

☐ Beurlaubung ☐ Exmatrikulation ☐ Überzahlung ☐ Fehlüberweisung ☐ Verzicht

Sommersemester | 2 | 0 | | | Wintersemester | 2 | 0 | | | / | 2 | 0 | | | |

€ _____

Erstattung von Semesterbeiträgen

Hiermit beantrage ich die Rücküberweisung der von mir überzahlten oben genannten Beiträge auf das nachstehende Erstattungskonto **(Angaben bitte in Druckbuchstaben!)**.

Kontoinhaber/in	
Geldinstitut	
IBAN	
BIC	
Name Student/in	
Straße	
Postleitzahl, Ort	Datum, Unterschrift