

Name, Vorname: _____
Straße, PLZ, _____
Wohnort: _____

Matr.-Nr.: _____
Studiengang: _____

Hochschule Pforzheim
Studentische Abteilung
Tiefenbronner Str. 65
75175 Pforzheim

Antrag auf Rückerstattung des Verwaltungskostenbeitrages

für das SS _____ WS _____/_____

Ich bitte um Rücküberweisung des Verwaltungskostenbeitrages in Höhe von 40 € auf mein Konto bei

Kreditinstitut _____

BLZ _____

Konto-Nr. _____

Datum

Unterschrift

Abteilung Finanzmanagement:

*Bitte Rückerstattung des Verwaltungskostenbeitrages in Höhe von _____ €
veranlassen.*

Datum

Unterschrift Studentische Abteilung