Vor ab per Fax : 2093-70292

Humboldt-Universität zu Berlin
Studienabteilung
Unter den Linden 6
10099 Berlin

Antrag auf Rückzahlung der Rückmeldegebühr

Ich beantrage auf Grund des Beschlusses des Bundesverfassungsgerichts (2 BvL 51/06 vom 6.11.2012) die Erstattung der gezahlten Rückmeldegebühren.

Angaben zur Person:

Matrikelnummer (nur wenn vorhanden): ….....

Nachname: …..... ggf. Geburtsname.....

Vorname: …..... Geburtsdatum: …... (Tag) ….. (Monat) …..... (Jahr)

Straße und Hausnummer: ….....

Postleitzahl/Ort: .....

Von mir beantragte Rückmeldesemester (das Einschreibesemester zählt nicht mit !)

Gesamtzahl: …..... Semester x 51,13 € = …..... €

Angaben zur Bankverbindung:

Kontoinhaber/in: .....

Kontonummer: .....

Bank: .....

BLZ : .....

_____

Ort, Datum, eigenhändige Unterschrift