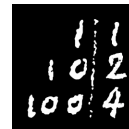


## Das Präsidium

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](http://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	Datum, Unterschrift
Straße	
Postleitzahl, Ort	