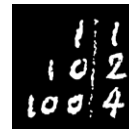


# Das Präsidium

Welfengarten 1 Postfach 60 09  
30167 Hannover 30060 Hannover



Leibniz  
Universität  
Hannover

## Öffnungszeiten des ServiceCenters: Mo-Do: 10.00–17.00 Uhr, Fr: 10.00–15.00 Uhr

Tel.: 05 11 / 762-20 20

E-Mail: [studium@uni-hannover.de](mailto:studium@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	