

Antrag: Rückerstattung Studienbeitrag



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT
INNSBRUCK

Angaben zur Person

Matrikelnummer:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse (MUI-Mail-Adresse):

Begründung

- Der Studienbeitrag wurde für ein Semester eingezahlt, in welchem innerhalb der Fortsetzungsfrist das Studium beendet/geschlossen wurde. Es ist kein weiteres Studium gemeldet.
- Der Studienbeitrag wurde ordnungsgemäß eingezahlt. Für das betreffende Semester wurde nachträglich ein Erlasstatbestand wirksam.
- Es wurde ein zu hoher Betrag entrichtet.
- Die Bezahlung erfolgte außerhalb der Zulassungsfrist, daher wurde keine Fortsetzungsmeldung bewirkt.
- Nachweis: Einzahlungsbestätigung*

Refundierbarer Betrag: €

Bezahlung für das

Wintersemester 20__ / __

Sommersemester 20__

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich meinen Studienbeitrag nicht durch einen Studienzuschuss gemäß Studienförderungsgesetz rückerstattet erhalten habe und dies auch nicht beantragen werde.

Bankverbindungsdaten

Name Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC/SWIFT: _____

Konto lautet auf: _____

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bearbeitungsfeld

Der Antrag wird

genehmigt

nicht genehmigt

.....
Datum

.....
Unterschrift Sachbearbeitung

.....
Unterschrift Leitung

Application: Refund of tuition fee



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT
INNSBRUCK

Personal data

Matriculation number:

Family name:

First name:

Date of birth (dd.mm.yyyy):

Telephone number:

E-mail (MUI-mail):

Justification

- The tuition fee has been paid for a semester in which the studies were completed/closed within the continuation period. No further studies have been registered.
- The tuition fee has been duly paid. A waiver has subsequently become effective for the semester in question.
- An excessive amount has been paid.
- Payment has been made outside the admission period, therefore no continuation notification was effected
- Proof: payment confirmation*

Refundable amount: €

Payment for

winter semester 20__ / __

summer semester 20__

With my signature I confirm that I have not received a refund of my tuition fee through a study grant according to the Study Support Act and that I will not apply for such a grant.

Bank data

Name of the bank: _____

IBAN: _____

BIC/SWIFT: _____

Account in the name of: _____

.....
Date

.....
Signature

Processing field

The application is

approved

not approved

.....
Date

.....
Signature administration

.....
Signature management