

Philipps-Universität  
Studierendensekretariat  
35032 Marburg

Matrikelnummer  
ggf. Bewerbernummer

Nachname

Vorname

Straße, HausNr.

PLZ

Ort

### Antrag auf Rücktritt von der Einschreibung

Hiermit beantrage ich den Rücktritt von der Einschreibung an der Philipps-Universität Marburg.

**Hinweis:** Der Rücktritt von der Einschreibung kann **innerhalb eines Monats nach Beginn der Vorlesungszeit** beantragt werden. Beginnt beispielsweise die Vorlesungszeit am 15.10., dann endet die Rücktrittfrist am 15.11..

***Postalisch beizufügen sind die ausgehändigten Studienbescheinigungen (Stammdatenblatt und Studiausweis).***

Nach der Verwaltungskostenverordnung für den Geschäftsbereich des Ministeriums für Wissenschaft und Kunst vom 18. November 2009, GVBI I. S. 448, werden Ihnen **30 Euro** nicht erstattet.

Ich beantrage die Rückzahlung für das \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

Rückzahlungsgrund:

Nachweis über die gezahlten Beträge habe ich beigefügt.

#### **Notwendige Informationen für die Rückzahlung des Semesterbeitrags:**

Kontoinhaber/in:

Kreditinstitut

IBAN:

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vermerk:

Datum:

Sachbearbeiter: