



ANTRAG AUF RÜCKZAHLUNG DER LANGZEITSTUDIENGEBÜHREN AUFGRUND DER EINFÜHRUNG DER INDIVIDUELLEN REGELSTUDIENZEIT

APPLICATION FOR REPAYMENT OF LONG-TERM TUITION FEES DUE TO THE INTRODUCTION OF THE INDIVIDUAL STUDY PERIOD

Hinweis: Das pdf-Formular kann ab Adobe Reader 7.0 direkt am PC ausgefüllt werden.

Note: This pdf-form can be filled directly in your PC with Adobe Reader 7.0 or higher.

1.

Studiengang
Study programme

Matrikelnummer
Student number

Name
Family name

Vorname
Given name

2. Hinweise: Eine Rückzahlung kann nur erfolgen, wenn Sie im Sommersemester 2020, im Wintersemester 2020/2021 oder im Sommersemester 2021 erstmalig Langzeitstudiengebühren entrichtet haben oder werden und Sie im entsprechenden Semester immatrikuliert und nicht beurlaubt waren bzw. sind. Haben Sie bereits von einer vergleichbaren Leistung an einer anderen Hochschule im Bundesgebiet profitiert, entfällt der Anspruch auf Rückzahlung.

Notes: A repayment can only be made if you have or are going to pay long-term tuition fees for the first time in the 2020 summer semester, 2020/2021 winter semester or 2021 summer semester and you were or are enrolled in the corresponding semester and not on leave. If you have already benefited from a comparable performance at another university in Germany, you will not be entitled to a refund.

3. Hiermit beantrage ich die Rückzahlung der Langzeitstudiengebühr (500.--€ gem. § 13 NHG)

I hereby apply for an exemption from the long-term tuition fees (€500.00 pursuant to Section 13 of the Lower Saxony Higher Education Act)

für das
for

Wintersemester
winter semester

Sommersemester
summer semester

4. Ich beantrage die Rückerstattung der bereits geleisteten Langzeitstudiengebühren auf mein Konto:

I hereby apply for a refund to my account of the long-term tuition fees already paid:

Kontoinhaber/-in
Account holder

Bank
Bank

IBAN
IBAN

BIC
BIC

5. Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich eine vergleichbare Leistung von einer anderen Hochschule nicht erhalten habe und, dass ich, sollte ich sie zu einem späteren Zeitpunkt erhalten, dies umgehend dem Studierendenservice mitteilen werde.

With my signature, I confirm that I have not received a comparable performance from another university and that I will inform the student service immediately if I receive it at a later date.

Ort, Datum
Place, Date

Unterschrift
Signature

Senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben an die folgende Anschrift Send this form filled out and signed to the following address Leuphana Universität Lüneburg, Studierendenservice, Universitätsallee 1, 21335 Lüneburg