

Fachhochschule Dortmund  
Studienbüro  
z. H. Frau Petschke  
Postfach 10 50 18  
44047 Dortmund

**Kontakt: Frau Petschke, Tel.: 0231 / 9112-9111**

**Bitte per E-Mail senden an: [petschke@fh-dortmund.de](mailto:petschke@fh-dortmund.de)**

### **Antrag auf Rückerstattung des Betrages**

Sommer- / Wintersemester // *summer / winter semester* \_\_\_\_\_

Name / *Last name*: \_\_\_\_\_

Vorname / *First name*: \_\_\_\_\_

Straße / *Street & number*: \_\_\_\_\_

Wohnort / *City*: \_\_\_\_\_

Telefonnummer / *Phone*: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer bzw. Bewerbernummer: \_\_\_\_\_

**Hiermit beantrage ich die Erstattung des Betrages**  
***I hereby request the refund of the fee in the amount***

Der Betrag soll überwiesen werden  
*The amount should be transferred to*

Name des Kontoinhabers / *Name of bank account holder*: \_\_\_\_\_

IBAN  
(International Bank Account Number): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut / *Bank*: \_\_\_\_\_

Ort / *City*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / *Date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / *Signature*