



h_da

HOCHSCHULE DARMSTADT
UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

SSC

STUDENT SERVICE CENTER

Postadresse:
Haardtring 100 D-64295 Darmstadt

Besucheradresse:
Schöfferstraße 3 D-64295 Darmstadt

Tel +49.6151.16-33333
Fax +49.6151.16-38089
www.h-da.de

Posteingangsstempel der h_da

ANTRAG AUF RÜCKTRITT VON DER IMMATRIKULATION

Sommersemester (SS) _____ oder Wintersemester (WS) _____

Sie können **bis 15.04./15.10.** des jeweiligen Semesters, zu dem Sie Ihr Studium an der Hochschule Darmstadt aufnehmen wollten, gebührenpflichtig von der Immatrikulation zurücktreten. Ihre Krankenkasse wird von der Hochschule über den Rücktritt informiert. Mit diesem Antrag müssen Sie Ihre CampusCard zurückgeben.

Matrikelnummer _____ Studiengang _____
Neue Hochschule* _____
Neuer Studiengang* _____

Angaben zur Person

Nachname _____ Vorname _____
Straße, Nr. _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____

Bankverbindung

Kontoinhaber _____
Name der Bank _____
IBAN _____
Swift-Code (BIC) _____

* Diese Angabe ist freiwillig.

Ich trete von der Immatrikulation zurück und bitte um Erstattung des Semesterbeitrags abzüglich der dafür gesetzlich festgelegten Gebühr in Höhe von 30,--€. Meine CampusCard habe ich beigelegt.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bearbeitungsfeld der h_da. Bitte nicht ausfüllen!

Sachlich und rechnerisch richtig mit _____ €

Geldeingang _____

CampusCard _____