

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Einschreibenummer: \_\_\_\_\_

An das  
**International Office**  
Humboldt-Universität zu Berlin  
Unter den Linden 6  
10099 Berlin

**Antrag auf teilweise Erstattung von Semesterticketgebühren für  
internationale Programmstudierende**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit bitte ich um die anteilige Rückerstattung, Anteile: \_\_\_\_\_  
Monate des von mir bezahlten Studententickets entsprechend dem  
Zeitpunkt meiner Exmatrikulation auf nachfolgend genanntes Konto. Die  
ggf. anfallenden Überweisungsgebühren werden von mir übernommen.

Kontoname: \_\_\_\_\_

Kontonummer/IBAN: \_\_\_\_\_

BLZ/BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Datum, Ort, Unterschrift)