

ANTRAG AUF ERSTATTUNG DER SEMESTERGRUNDGEBÜHREN

Herr / Frau

Zuname (Last name)

Vorname (First name)

Geburtsdatum (date of birth)

Geburtsort (place of birth)

Anschrift (Address)

SS 20 WS 20 /20

Matrikelnummer

Beginn des Studiums (Beginning of the studies)

IBAN-Kontonummer (IBAN-account number)

Kreditinstitut (credit institution)

Nachfolgende Angaben nur ausfüllen, wenn Antragsteller und Kontoinhaber nicht identisch sind!

Name Kontoinhaber, falls abweichend v. Antragsteller (Name of the account holder if different from the applicant)

Anschrift des Kontoinhabers, falls abweichend v. Antragsteller ((Address of the account holder if different from the applicant)

Die Semestergrundgebühren werden gezahlt, wenn der/die Studierende seinen Hauptwohnsitz in Schmalkalden angemeldet hat. Das betrifft auch diejenigen Studierenden, die bereits vor dem Studium mit Hauptwohnung in Schmalkalden gemeldet waren und sich für ein Studium an der Hochschule Schmalkalden entschieden haben. **Die Antragstellung erfolgt einmalig bei Aufnahme des Studiums.**

Die Semestergrundgebühren werden maximal für einen Zeitraum von acht Semestern gezahlt und wenn die/der Studierende zum Semesterbeginn (01.04. bzw. 01.10.) das 30. Lebensjahr noch nicht vollendet hat.

Der/Die Antragsteller/in ist verpflichtet, jede Änderung der für die Rückerstattung der Semestergrundgebühren maßgebenden Umstände (melderechtlicher Status, Immatrikulationsstatus, Bankverbindung) unverzüglich dem Bürgerbüro der Stadt Schmalkalden mitzuteilen. Schmalkalden Die Rückerstattung der Semestergrundgebühren erfolgt grundsätzlich **nach** Semesterende (März bzw. September) und nach Prüfung der ordnungsgemäßen Immatrikulation durch die Hochschule und der melderechtlichen Prüfung durch die Stadt Schmalkalden.

Die Erstattung erfolgt ausschließlich per Überweisung.

Ein Rechtsanspruch auf Rückerstattung von Semestergrundgebühren besteht nicht.

Zuviel erstattete Semestergrundgebührengeldern sind unverzüglich zurückzuzahlen!

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Durchführungsbestimmungen der Stadt Schmalkalden zur Erstattung der Semestergrundgebühren an.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung zur Datennutzung (Privacy Statement)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Stadt Schmalkalden meine, für die weitere Bearbeitung meines Antrages notwendigen personenbezogenen Daten erhebt und verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift