

HTW Berlin ZE Hochschulsport Treskowallee 8 10318 Berlin | sport@htw-berlin.de | Tel: 5019 2845 | Fax: 5019 2694

## **ANTRAG auf Rückerstattung von Kursbeträgen**

*APPLICATION for refund of course fees*

- Bitte elektronisch ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und per E-Mail, Fax oder postalisch zuschicken! -
- Please fill in electronically, print out, sign it and send it back by an e-mail, fax or post! -

Entsprechend der Teilnehmebedingungen/FAQ bitte ich um anteilige Rückerstattung des Kursbetrages für folgendes Sportangebot:

Please refund the proportional course fee for the following offer

<b>Zeitraum/Semester:</b> Time period	<input type="text"/>	<b>Buchungsnummer:</b> Reservation number	<input type="text"/>
<b>Angebot:</b> Offer	<input type="text"/>		
<b>Name:</b>	<input type="text"/>		
<b>Straße/Nr.:</b> Street/no.	<input type="text"/>		
<b>PLZ/Ort:</b> Postcode/City	<input type="text"/>		
<b>Telefon:</b> Phone number	<input type="text"/>		
<b>E-Mail:</b> E-Mail Adress	<input type="text"/>		
<b>Kontoinhaber:</b> (Account holder)	<input type="text"/>		
<b>IBAN:</b>	<input type="text"/>		
<b>Bank:</b>	<input type="text"/>		

**Begründung** (kurze Erläuterung) / **Reason** (Brief explanation):

**Rückzahlungsbetrag** (wird durch die ZEHS eingetragen):  
**Refund amount** (to be entered by the Central Unit Sports)

Sachkonto:	517122
Kostenstelle:	2740400000

.....  
Datum / Unterschrift Antragsteller\_in  
Date / Signature of applicant

Sachlich richtig: .....

Rechnerisch richtig: .....