

AntragstellerIn

Familienname	Vorname	Matrikelnummer							

An die
Medizinische Universität Wien
Studienabteilung
z.H. Frau Margarete Handzel
Währinger Straße 25a
1090 Wien

Antrag auf Rückerstattung des Studienbeitrages

Von der Antragstellerin/ Vom Antragsteller auszufüllen	
Ich beantrage die Rückzahlung des auf das Studienbeitragskonto der Medizinischen Universität Wien (IBAN: AT81600000096061091) eingezahlten Betrages	
<input type="checkbox"/> für das Wintersemester	<input type="text"/> (Angabe des Studienjahres)
<input type="checkbox"/> für das Sommersemester	<input type="text"/> (Angabe des Studienjahres)
Rückerstattungsgrund:	
<input type="checkbox"/> Zurückziehen der Meldung ¹⁾ des Studiums Bei einer „Erstzulassung zum Studium“ oder einer „Fortsetzung des Studiums“ bis zum 30.11 (für das Wintersemester) bzw. bis zum 30.04. (für das Sommersemester) möglich.	
<input type="checkbox"/> Studienabschluss ²⁾	
<input type="checkbox"/> Der Studienbeitrag wurde nach dem Ende der Nachfrist entrichtet.	
<input type="checkbox"/> Es wurde ein zu geringer/hoher Studienbeitrag bezahlt	
<input type="checkbox"/> Erlassgrund: _____ (Erlassgrund angeben) Voraussetzung: Positive Abwicklung des Erlassantrages! Bitte beachten Sie die gesonderten Einreichfristen!	
<input type="checkbox"/> Sonstige Gründe:	
<small>¹⁾ Dem Antrag ist die „Eidesstattliche Erklärung zur Zurückziehung der Meldung des Studiums“ beizulegen</small>	
<small>²⁾ Dem Antrag ist die „Eidesstattliche Erklärung zur Beendigung des Studiums“ beizulegen.</small>	

Einreichfrist:

allgemein gilt: gemäß § 92 UG 2002, § 2b (3) bis spätestens 6 Monate nach Einzahlung des Studienbeitrages

für den Erlassgrund gelten gesonderte Einreichfristen:

für Sommersemester:

bis spätestens zum nächstfolgenden 30. September, sofern der Erlassantrag zuvor positiv abgewickelt wurde

für Wintersemester:

bis spätestens zum nächstfolgenden 31. März, sofern der Erlassantrag zuvor positiv abgewickelt wurde

Bankverbindung:

Konto lautet auf den Namen:
Bank:
IBAN:
BIC (Swift-Code):

Kontaktdaten:

Telefon:	e-mail:
----------	---------

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

Von der Studienabteilung auszufüllen	
Eingelangt am	Identität überprüft
Eingelangte Summe	€
Vorgeschriebene Summe	€
Rückzuerstattender Betrag	€
Datum	Unterschrift (Sachbearbeiter/in)