

AntragstellerIn - applicant

Familienname – last name	Vorname – first name	Matrikelnummer matriculation number						

An die
Medizinische Universität Wien
Studierendenmanagement
z.H. Margarete Ritzal
Währinger Straße 25a
1090 Wien

Antrag auf Rückerstattung des Studienbeitrages – Application for refund of tuition fees

Von der Antragstellerin/ Vom Antragsteller auszufüllen - to be completed by the applicant	
<p>Ich beantrage die Rückzahlung des auf das Studienbeitragskonto der Medizinischen Universität Wien (IBAN: AT81600000096061091) eingezahlten Betrages I request the refund of the amount paid into the tuition fee account of the Medical University of Vienna (IBAN: AT81600000096061091).</p>	
<input type="checkbox"/> für Wintersemester for winter semester	<input type="text"/> (Studienjahr – study year)
<input type="checkbox"/> für Sommersemester for summer semester	<input type="text"/> (Studienjahr – study year)

Einreichfrist:

für Wintersemester
for winter semester

bis spätestens zum nächstfolgenden 28. Februar
by the following 28 February at the latest

für Sommersemester
for summer semester

bis spätestens zum nächstfolgenden 30. September
by the following 30 September at the latest

Rückerstattungsgrund – reason for refund:

- Zurückziehen der Meldung¹⁾ des Studiums - withdrawal of the notification¹⁾ of the study
 Bei einer „Erstzulassung zum Studium“ oder einer „Fortsetzung des Studiums“ bis zum 31.10. (für das Wintersemester) bzw. bis zum 31.03. (für das Sommersemester) möglich.
 In the case of "first-time admission to studies" or "continuation of studies" possible until 31.10. (for the winter semester) or until 31.03. (for the summer semester).
- Studienabschluss²⁾ -completion of study²⁾
- Der Studienbeitrag wurde nach dem Ende der Nachfrist entrichtet.
 The tuition fee was paid after the end of the admission period time.
- Es wurde ein zu geringer/hoher Studienbeitrag bezahlt - Too low/high a tuition fee has been paid
- Erlassgrund – reason for remission: _____ (Erlassgrund angeben – specify reason for remission)
 Voraussetzung: Positive Abwicklung des Erlassantrages! - Prerequisite: positive processing of the remission application!
- Sonstige Gründe – other reasons: _____

¹⁾ Dem Antrag ist die „Eidesstattliche Erklärung zur Zurückziehung der Meldung des Studiums“ beizulegen.

¹⁾ The "Affidavit of Withdrawal of Notification of Studies" must be attached to the application.

²⁾ Dem Antrag ist die „Eidesstattliche Erklärung zur Beendigung des Studiums“ beizulegen.

²⁾ The "Affidavit of Completion of Studies" must be attached to the application.

Bankverbindung:

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

Kontaktdaten:

Telefon:	e-mail:
Datum:	Unterschrift:

BITTE NICHT AUSFÜLLEN! Diese Seite wird vom Büro Studierendenmanagement bearbeitet!

PLEASE DO NOT FILL IN! This page is processed by the department for Student Affairs!

Vom Büro Studierendenmanagement auszufüllen	
Eingelangt am	Identität überprüft
Eingelangte Summe	€
Vorgeschriebene Summe	€
Rückzuerstattender Betrag	€
Datum	Unterschrift (Sachbearbeiter/in)