**Antrag auf Erstattung der
Langzeitstudiengebühren**

Carl von Ossietzky

Universität Oldenburg

Immatrikulationsamt

Postfach 2503

26111 Oldenburg

Dieser Antrag gilt für Studierende im ersten konsekutiven Masterstudiengang, die bislang innerhalb der Regelstudienzeit Langzeitstudiengebühren zahlen mussten.

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Angaben zur Person**                               .     .      |
| Name, Vorname Geburtsdatum |
|                                                     |
| Studiengang, Abschlussart Matrikelnummer |
| **2.**  | **Zeitraum**Wählen Sie ein Element aus.            bis Wählen Sie ein Element aus.            |
| **3.** | Ich beantrage die Rückerstattung der bereits geleisteten Langzeitstudiengebühren auf mein Konto.                                                          |
| Kontoinhaber/in Geldinstitut |
|                                                          |
| IBAN BIC |
| **4.**  | Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.                                               |
| Ort, Datum Unterschrift |