**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 |