



## Härtefallantrag für die Rückerstattung vom Mobilitätsbeitrag

### Zur Person

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Familienstatus: \_\_\_\_\_ Kinder (Anzahl): \_\_\_\_\_

### Studium:

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_ Fachbereich: \_\_\_\_\_  
Studiengang: \_\_\_\_\_  
Semester: \_\_\_\_\_

### Kontakt:

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

Grund für den Antrag

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ich versichere hiermit, dass die von mir gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum, Unterschrift

---