**Antrag auf Rücküberweisung der Kaution für Soziale Kompetenz**

**(Wipäd Kautionen)**

gezahlt für das      (Winter- bzw. Sommer-)semester      (bitte Semester eintragen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matrikelnummer : | | Für den internen Gebrauch |
| Nachname: | |
| Vorname: | |
| LV-Nummer(n): | |
| Adresse (des Kontoinhabers):  Straße & Hausnummer:  Stadt:  Postleitzahl:  Land: | | |
| Telefonnummer: | E-Mail: | |
| Bank: | | |
| Kontoinhaber: | | |
| IBAN: | | |
| BIC: | | |
| Zu refundierender Betrag: | | |

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