

ServiceCenter Sport
der Westfälischen Wilhelms-Universität
Horstmarer Landweg 62b
48149 Münster

**Antrag auf Rückerstattung der Gebühr für
die sportpraktische Eignungsprüfung in Höhe von
59,93 €**

Tag der sportpraktischen Prüfung:

Bitte gut lesbar in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen!

Name: Vorname:

Straße/Nr.: Plz/Ort:

Matr. Nr. eingeschrieben seit:.....(Jahr)

Studiengang:

Bankverbindung (Name der Bank):

IBAN:.....BIC:.....

- WICHTIG:** Eine Erstattung kann nur erfolgen, wenn Sie
1. diesen Antrag vollständig und leserlich ausfüllen und
 2. unbedingt einen Zahlungsnachweis über die geleistete Zahlung von **59,93 € (Kontoauszug in Kopie)** beilegen.

Die Richtigkeit der Angaben wird mit nachfolgender Unterschrift bestätigt:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Nur für Verwaltungszwecke
ServiceCenter Sport: Die Angaben sind zutreffend.
Münster, Unterschrift
FB 7-Sportwissenschaft: Der Sachverhalt wurde geprüft. Bitte Erstattung auf das angegebene Konto der/des Studierenden. Fonds-Nr.: 3300062000 Finanzstelle: 90703000 Sachlich und rechnerisch richtig:
Münster, Unterschrift: