

# Ansuchen um Rückerstattung der Gebühren für die Ausstellung eines/r Duplikats/Bestätigung



MEDIZINISCHE  
UNIVERSITÄT  
INNSBRUCK

Ich ersuche um Rückerstattung der Gebühren für die Ausstellung eines Duplikats / einer Bestätigung laut Originaleinzahlungsbestätigung und um Überweisung auf mein Konto.

## Angaben zur Person

Familienname:

Vorname:

Matrikelnummer:

Geburtsdatum:

Adresse (Strasse, PLZ, Ort):

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

## Begründung:

Es wurde ein zu hoher Betrag entrichtet oder es wurden irrtümlich mehrere ordnungsgemäße Zahlungen vorgenommen.

Keine Urkundenverleihung erwünscht.

## Refundierbarer Betrag:

\_\_\_\_\_ Euro

eingezahlt am: \_\_\_\_\_

## Bankverbindungsdaten:

Name des österreichischen Geldinstitutes:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

lautend auf:

Bei ausländischer Bankverbindung bitte alle notwendigen Kontodaten bekannt geben  
(IBAN-Code und SWIFT/BIC-Nr.)

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der/des Antragstellers/in