

HTW · BifAW · 10313 Berlin

Fax: **030/5019 2825** oder

s.c.schwiebs@htw-berlin.de

**BifAW- Berliner Institut
für Akademische
Weiterbildung**

S.C.Schwiebs

Treskowallee 8
10318 Berlin

Telefon
+ 49 30 5019-2487/2765
Telefax + 49 30 5019-2825

www.htw-berlin.de

Antrag auf Rückerstattung des Teilnahmeentgeltes

in Höhe von € _____ für das SS _____ / WS _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Kurs: _____ Kurs Nr. _____

Grund:

Einzahlung bei Bank/Post:

Einzahlungsdatum (bitte unbedingt angeben): _____

Überweisung _____

Buchungsdatum (bitte unbedingt angeben): _____

RÜCKERSTATTUNG: _____

Kontonummer: _____

Name des Kontoinhabers: _____

BLZ: _____

Name der Bank/Post: _____

Datum

Unterschrift