



## **antrag auf rückerstattung des studienbeitrags bei nichtantritt des studiums.**

### **Antragsteller/-in**

Vorname(n)	
Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Staat	

### **Internationale Bankverbindung**

Bankname	
Anschrift der Bank (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Kontonummer	
Bankleitzahl/Routing number	
SWIFT-Code /BIC	
IBAN	

### **Falls Kontoinhaber/-in abweichend vom Antragssteller bitte Angabe folgender Information:**

Vorname(n)	
Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Staat	

Bitte beachten Sie, der Studienbeitrag kann nur bei korrekt ausgefülltem Antrag bis spätestens 1. September des betreffenden Bewerbungsjahres an Sie zurücküberwiesen werden. Später eingehende Anträge werden ausnahmslos nicht bearbeitet und der Anspruch auf Rückerstattung verfällt. Allfällige Spesen und Wechselkursdifferenzen der Anzahlung des Studienbeitrags gehen zu Ihren Lasten. Es besteht kein Rechtsanspruch.

Wir bitten Sie, den ausgefüllten Antrag mit Unterschrift zu bestätigen und entweder per Fax +435122070-1299 oder eingescannt an [rechnungswesen@mci.edu](mailto:rechnungswesen@mci.edu) bis spätestens **1. September** des jeweiligen Bewerbungsjahres zu retournieren.

.....  
Ort, Datum

.....  
Signatur des/r Antragsstellers/-in