

Angaben zur hälftigen Rückzahlung des Beitrags zum ÖPNV-Ticket SoSe 2021

Matrikelnummer der/des betroffenen Studierenden:

---

Kontoinhaber:

---

Anschrift:

---

IBAN:

---

BIC:

---

---

Datum, Ort

---

Unterschrift

Bitte weiterleiten an:

Sabine Kohlei (s.kohlei@hfm.saarland.de)