

Ich bitte um Auszahlung meines Guthabens auf meiner CampusCard

Mein Name:

(Vorname und Nachname)

Meine Adresse: *(Diese Angaben brauchen wir, um Sie benachrichtigen zu können, falls es Probleme bei der Auszahlung des Guthabens geben sollte.)*

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl: Wohnort:

E-Mail:

Die Nummer meiner Karte *(siehe Kartenvorderseite, oben links):*

Das Kartenguthaben soll ausgezahlt werden, weil: *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Ich habe Geld eingezahlt, das Guthaben wurde aber nicht auf die Karte gebucht.*

Wo haben Sie Geld eingezahlt? *Welchen Betrag?* Euro

Datum und Uhrzeit Ihrer Einzahlung *Wie hoch ist das angezeigte Guthaben?* Euro

(Diese Informationen brauchen wir, um Ihre Mitteilung nachvollziehen zu können.)

*** In diesem Fall brauchen Sie Ihre CampusCard nicht an das Studierendenwerk zu schicken!**

Die Karte kann nicht mehr genutzt werden, da ich nicht mehr an der Universität Kassel studiere bzw. arbeite.

**** Bitte legen Sie Ihre CampusCard dem Antrag bei. ****

Meine Bankverbindung:

IBAN: BIC:

.....
(Datum und Unterschrift)

Senden Sie das ausgefüllte Formular und die oben genannte CampusCard (nur wenn die Karte nicht mehr genutzt werden) in einem ausreichend frankierten Umschlag an:

Studierendenwerk Kassel
Hauptverwaltung
Postfach 103660
34036 Kassel