

**9-Euro-Ticket (Gültigkeit 01. Juni bis 31. August 2022)
Antrag auf Erstattung auf ein anderes Konto /
9-Euro-Ticket (validity 01 June to 31 August 2022)
Request for reimbursement to another account**

**Bis 15. Juni 2022 zurück an/Return by 15 June 2022 to:
hfbk-studverw@hfbk.hamburg.de**

| | |
|--|--|
| Matrikel-Nr. / Matriculation number: | |
| Nachname / Surname: | |
| Vorname / First name: | |
| Anschrift (Zusatz, Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort) / Address (addition, street, house number, postcode and town): | |

Ich beantrage, dass die Erstattung in Höhe von 64,20 € auf das folgende Konto erfolgen soll.

I request that the refund of € 64.20 be made to the following account.

| | |
|--------------------------------|--|
| Name der Bank / Bank name: | |
| Kontoinhaber / Account holder: | |
| BIC: | |
| IBAN: | |

Ort, Datum und Unterschrift / Place, date and signature