



Hochschule für öffentliche Verwaltung und Finanzen  
Ludwigsburg  
Bibliothek  
Reuteallee 36  
D-71634 Ludwigsburg

## Antrag auf Rückzahlung doppelt eingezahlter Bibliotheksgebühren

Name Einzahler/-in: \_\_\_\_\_

Anschrift (Str. + Nr.): \_\_\_\_\_

PLZ und Ort : \_\_\_\_\_

Bankverbindung für Rück-  
zahlung: \_\_\_\_\_

Bankverbindung Einzah-  
lungen (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Betrag Doppelzahlung: \_\_\_\_\_

Datum Einzahlungen: \_\_\_\_\_

Jeweils angegebener Ver-  
wendungszweck: \_\_\_\_\_

**Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.**

**Datum; Unterschrift Antragsteller/-in:**

\_\_\_\_\_

---

**Wird von der Verwaltung ausgefüllt:**

sachlich und rechnerisch richtig:

\_\_\_\_\_  
Datum; Unterschrift