

Hamburgische Investitions- und Förderbank
Darlehensbetreuung / Studiengebühren
Besenbinderhof 31
20097 Hamburg

E-Mail-Adresse:
studienfinanzierung@ifbhh.de
Telefon (040) 24 84 6 - 102

Antrags-Nummer:

Debitoren-Nummer:

**Antrag auf Überprüfung der Zahlungspflicht
gemäß § 129 a Abs. 2 Hamburger Hochschulgesetz (HmbHG)**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße

Postleitzahl:

Ort:

Telefon-Nr.:

E-Mail Adresse:

Hiermit beantrage ich die Überprüfung der Zahlungspflicht gemäß § 129 a Abs. 2 HmbHG, da die Summe der fälligen Gebührenforderungen und der nachstehend aufgeführten Darlehensschuld die Höchstgrenze von EUR 17.000,-- überschreitet.

Die Höhe meiner Darlehensschuld nach § 17 Abs. 2 des Bundesausbildungsförderungsgesetzes beträgt:

EUR

Einen entsprechenden Nachweis meiner Darlehensschuld habe ich diesem Antrag beigelegt.

, den

(Unterschrift)