

Name : _____

Datum: _____

Matrikel-Nr.: _____

An das Rektorat
der Staatlichen Hochschule für Musik Trossingen
Schultheiß-Koch-Platz 3
78647 Trossingen



Antrag auf Exmatrikulation

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich mich zum (Datum): _____ exmatrikulieren.

Studiengang: _____

Hauptfach: _____ Hauptfachlehrer*in: _____

Pflichtfach: _____ Pflichtfachlehrer*in: _____

Exmatrikulationsgrund:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Beendigung des Studiums nach Prüfung | <input type="checkbox"/> Beendigung des Studiums ohne Prüfung |
| <input type="checkbox"/> Prüfung nicht abgeschlossen | <input type="checkbox"/> Aufgabe des Studiums |
| <input type="checkbox"/> Hochschulwechsel | <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe |
| <input type="checkbox"/> Prüfung endgültig nicht bestanden | |

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

BITTE BEACHTEN: Ihre E-Mail-Adresse (stud.hfm) wird spätestens nach 6 Wochen aus datenschutzrechtlichen Gründen gelöscht. Sie können uns aber gerne eine Adresse/private mail hinterlegen, unter der wir Sie ggf. zu einem späteren Zeitpunkt erreichen können:

Anschrift: _____

E-Mail: _____