



## ANTRAG AUF EXMATRIKULATION

*(Antrag bitte abgeben im Sekretariat für Studierende!)*

Name: _____	Matrikel-Nr.: _____
Adresse: _____	E-Mail: _____

hiermit möchte ich mich zum (Datum): \_\_\_\_\_ exmatrikulieren.

(Ende Sommersemester: 30.09. / Ende Wintersemester: 31.03)

Studiengang: \_\_\_\_\_

Semester: \_\_\_\_\_

Hauptfach: \_\_\_\_\_

Hauptfachlehrer: \_\_\_\_\_

Pflichtfach: \_\_\_\_\_

Pflichtfachlehrer: \_\_\_\_\_

Pflichtfach: \_\_\_\_\_

Pflichtfachlehrer: \_\_\_\_\_

### 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    |   |

Ich widerspreche der Speicherung meiner Daten zur Alumni-Kontaktpflege.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Nur für interne Vermerke:

Verteiler: \_\_\_\_\_ Prüfungsamt:

Zahlstelle:

Bibliothek:

Orchesterbüro: