

Antrag auf Exmatrikulation / Rücktritt vom Studium

Bitte reichen Sie das Formular im Original bei der Zentralen Studienberatung ein.

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Name | | Vorname | |
| Aktuelle Anschrift | | | <input type="checkbox"/> Per Post <input type="checkbox"/> Zur Abholung |
| Matrikelnummer | | Studiengang | |
| Datum der Exmatrikulation / des Rücktritts: zum Ende des <input type="checkbox"/> Wintersemesters 20____ / 20____ (28.02.) <input type="checkbox"/> Sommersemesters 20____ (31.08.) <input type="checkbox"/> oder zum _____ (Antragsdatum oder Datum in der Zukunft) | | | |
| Bitte beachten: Bei einer Exmatrikulation vor Semesterende muss der Studierendenausweis (Semesterticket) zwingend mit dem Antrag eingereicht werden. Ihr Antrag kann sonst nicht bearbeitet werden. Der Antrag auf Rückerstattung des Semesterbeitrags muss gesondert gestellt werden, da keine automatische Rückerstattung erfolgt. | | | |
| Grund der Exmatrikulation: <input type="checkbox"/> Absolvent/-in (Studienabschluss) <input type="checkbox"/> Rücktritt vom Studium (vor offiziellem Vorlesungsbeginn/nur für Erstsemester) <input type="checkbox"/> anderer Grund (bitte angeben): | | | |

Bitte lassen Sie sich bei den nachfolgenden Hochschuleinrichtungen durch Unterschrift bestätigen, dass dort keine offenen Forderungen mehr bestehen. Dies ist Voraussetzung für die Exmatrikulation.

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Bibliothek Keine offenen Gebührenzahlungen <input type="checkbox"/> Keine Bücherausleihen <input type="checkbox"/> Bibliothekausweis zurückerhalten bzw. nicht ausgegeben <input type="checkbox"/> | Datum / Unterschrift |
| Zentrale Studienberatung Abgabe des Semestertickets (falls Exmatrikulation vor Semesterende) <input type="checkbox"/> | Datum / Unterschrift |

Hinweis: Ihr Zugang zum Hochschul-E-Mail Postfach wird nach der Exmatrikulation deaktiviert. Ausgenommen hiervon sind Studierende, die ihr Studium erfolgreich abgeschlossen haben.

Ort, Datum

Unterschrift

| Interner Bearbeitungsvermerk (bitte frei lassen) | |
|------------------------------------------------------|------------------|
| Eingangsdatum des Antrags (Zentrale Studienberatung) | Datum & Kürzel : |
| Semesterticket eingereicht (Studierendenservice) | Datum & Kürzel : |
| Prüfungsservice informiert (Studierendenservice) | Datum & Kürzel : |
| In STU eingetragen (Studierendenservice) | Datum & Kürzel : |
| Krankenkassen-Abmeldung (SA) | Datum & Kürzel : |