



ANTRAG AUF EXMATRIKULATION APPLICATION FOR DISENROLLMENT

Hinweis: Das pdf Formular kann ab Adobe Reader 7.0 direkt am PC ausgefüllt werden
Note: Filling in this pdf at your computer requires Adobe Reader 7.0 or higher

Bitte unbedingt beachten: Die Exmatrikulation ist **jederzeit** möglich. Sie erfolgt zum beantragten Zeitpunkt, oder soweit nichts anderes beantragt ist, mit Eingangsdatum des Antrages. Bei erfolgreicher Beendigung des Studiums erfolgt die Exmatrikulation ohne Antrag mit dem Datum der Abschlussprüfung! **Eine rückwirkende Exmatrikulation ist ausgeschlossen (außer bei einem erfolgreichen Abschluss).** **Important note:** You may request disenrollment at any time. It will be effective from the date you indicate or, if not specified otherwise, the day of receipt of the application form. Please note that you cannot indicate a date in the past. We will disenroll you without application on the day of your final exam, if you pass it.

1.

Studiengang
Study programme

Matrikelnummer
Student number

Name
Family name

Vorname
First name

Bitte teilen Sie Änderungen Ihrer Anschrift, E-Mail-Adresse oder Telefonnummer dem Studierendenservice gesondert mit oder tragen Sie diese über das QIS-Portal selbst ein. Please communicate changes of your mailing or email address, or telephone number to student services separately, or enter such changes on the QIS portal yourself.

2. Datum der Exmatrikulation Date of disenrollment

3. Grund der Exmatrikulation Reason for disenrollment

Beendigung des Studiums durch / nach Abschlussprüfung
Graduation/Passing final exam
Aufgabe oder Unterbrechung des Studiums
Drop out or temporary withdrawal

sonstige Gründe
Other reasons
Hochschulwechsel
Change of university

Die Erstattung der Semesterbeiträge und Langzeitstudiengebühren ist bis **einen Monat nach Vorlesungsbeginn** möglich. **Die Rückgabe des Studierendenausweises/Semestertickets ist zwingende Voraussetzung!**
Semester fees and long-term study fees can be reimbursed until 4 weeks after the start of lectures on condition that the student ID/semester ticket has been returned by then.

4. Ich bitte um die Rückerstattung der bereits geleisteten Beiträge auf folgendes Konto Please transfer the reimbursement to the following bank account

Kontoinhaber
Account holder

Bank
Bank

BIC
BIC

IBAN
IBAN

4. Ort, Datum Place, Date

Unterschrift / Signature