

Antrag auf Exmatrikulation

Matrikelnummer: _____

Name, Vorname: _____

Studiengang: _____

Grund der Exmatrikulation:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Beendigung des Studiums nach abgeschlossener Prüfung | <input type="checkbox"/> Hochschulwechsel |
| <input type="checkbox"/> Prüfung noch nicht abgeschlossen | <input type="checkbox"/> Aufgabe oder Unterbrechung des Studiums |
| <input type="checkbox"/> Beendigung des Studiums ohne Prüfung, da keine möglich | <input type="checkbox"/> Streichung durch die Hochschule wegen fehlender Rückmeldung |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe | |

Mit Ablauf welchen Semesters soll die Exmatrikulation erfolgen?

Sommersemester _____ Wintersemester _____ (bitte Jahr angeben)

Anzahl der Urlaubssemester: _____

Haben Sie Ausbildungsförderung als Darlehen erhalten? ja nein

Falls ja, Förderungsnummer

Dieses Feld wird von der Studierendenverwaltung ausgefüllt

Prüfungsdatum

Studium abgeschlossen am:

Prüfungsergebnis ,

Entlastungsvermerke

Bitte beachten: Ohne folgende Entlastungsvermerke kann die Exmatrikulation nicht durchgeführt werden:

Ausleihestelle, Entlastungsberechtigter	Unterschrift Entlastungsberechtigter
Betreuende(r) ProfessorIn	
Archiv: Frau Eschle / Frau Schmitz	
Bibliothek: Frau Kaufmann / Frau Schallmo	
Hausmeister: Herr Alberty	
Technischer Dienst: Herr Meier-Kempkes	
Mediapool: Herr Heitz	

Nur die in Anspruch genommenen Werkstätten und Labors der HBKsaar müssen abgezeichnet werden:

Werkstätten / Labors, Entlastungsberechtigter	Unterschrift Entlastungsberechtigter
Digitale Druckwerkstatt: Herr Schmitz	
Druckwerkstatt: Herr Kerker	
Fotolabor: Frau Knigge	
Holzwerkstatt: Herr Schulz	
Metallwerkstatt VK: Herr Engels Metallwerkstatt SB: Herr Kahn	
Digitales Produktionszentrum: Herr Käfer	
Siebdruckwerkstatt: Herr Rausch	
Tonstudio: Herr Zintel	
Videolabor: Herr Tretschok	

Bitte beachten: Die hier eingelagerten Gegenstände müssen innerhalb 4 Wochen nach der Exmatrikulation entfernt werden, ansonsten werden sie von der HBKsaar entsorgt.

Des Weiteren wird Ihre HBKsaar E-Mail Adresse nach 6 Monaten gelöscht.

Ich versichere, dass meine Angaben wahr und vollständig sind

Datum: _____ Unterschrift: _____

<p>Studierendenausweis eingezogen und vernichtet</p> <p>_____</p> <p>Christiane Rossak-Peters (Sachbearbeiterin)</p>
--