

Stand Juli 2017

Antrag auf Exmatrikulation im Sommersemester ..... Wintersemester ...../.....

Name	Vorname
Matrikelnummer	Studiengang

Bitte setzen Sie ggf. ein Kreuz bei Ihrem Institut/Labor und lassen Sie sich eine Entlastung erteilen. Es wird die Rückgabe evtl. ausgeliehener Gegenstände bestätigt.

Bitte legen Sie bei Abgabe den Exmatrikulationsfragebogen bei.

Datum und Unterschrift  
und Stempel

- |   |       |
|---|-------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Bibliothek  | _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hausmeister<br>(Hr. Christiansen; <b>D U 05</b> – tägl. 11:00 – 12:00 Uhr)  | _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Prüfungsamt<br>(Ihren zuständigen Ansprechpartner finden Sie unter folgendem Link:<br><a href="https://www.hs-flensburg.de/hochschule/verwaltung/pruefungsmanagement">https://www.hs-flensburg.de/hochschule/verwaltung/pruefungsmanagement</a> ) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Intern. Fachkommunikation<br>(D-Gebäude, Entlastung über „Hiwis Doku“, <b>D6</b> ;<br>Öffnungszeiten bitte beachten!)  | _____ |
| <input type="checkbox"/> Inst. Medien- und Angewandte Informatik<br>(Hr. Gondesen; <b>A120 a</b> )  | _____ |
| <input type="checkbox"/> Inst. für Kommunikationstechnologie<br>(Hr. Fuchs; D216 o. Hr. Schwär; D317)   | _____ |
| <input type="checkbox"/> Inst. für Maschinenbau<br>(Hr. Stamp, <b>D116</b> )  | _____ |
| <input type="checkbox"/> Inst. für Verfahrenstechnik und Biotechnologie<br>Im <b>B-Gebäude</b> , bei dem Betreuer der Thesis <b>oder</b><br>Prof. Dr. Nicolai <b>D-Gebäude 150</b> / Prof. Dr. Peters <b>D 146</b>  | _____ |

Wichtig!!! Bitte wenden!!! 

**Adressenangabe:**

_____	_____	_____
Name	Vorname	Matr.-Nr.
_____		_____
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
_____		_____
Telefonnummer / Handynummer		E-Mail-Adresse

**Bitte tragen Sie gemäß der Studenten-Krankenversicherungs-Meldeordnung ein:**

Name und Anschrift Ihrer Krankenversicherung:	Versicherten-Nr. Ihrer Krankenversicherung:
_____	_____

**Grund der Exmatrikulation:**

(bitte Nr. eintragen)

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>(1) Abschluss des Studiums nach bestandener Prüfung<br/>(Bitte Informationsblatt beachten)</li><li>(3) Beendigung des Studiums ohne Prüfung</li><li>(4) Hochschulwechsel</li><li>(5) Einberufung Wehr- oder Zivildienst</li><li>(2) Aufgabe oder Unterbrechung des Studiums</li><li>(8) Beendigung des Studiums nach nicht bestandener Prüfung (§42 HSG)</li><li>(9) Sonstige Gründe</li><li>(10) Studiengangwechsel innerhalb der Hochschule</li></ul> |
|---|

**Datum der Exmatrikulation (Abgangsdatum):** \_\_\_\_\_

(eine rückwirkende Exmatrikulation ist nicht möglich!)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
(Anträge ohne Unterschrift gelten als nicht gestellt!)

**DIESES FELD WIRD VOM STUDIERENDENSEKRETARIAT AUSGEFÜLLT:**

Bescheinigungen zugesandt am : \_\_\_\_\_

STU/SOS – Eingabe am : \_\_\_\_\_