Fachhochschule
Münster University of
Applied Sciences

Fachhochschule Münster · SOS · Postfach 30 20 · 48016 Münster

Antrag auf Exmatrikulation

Ich beantrage meine Exmatrikulation

☐ **mit Wirkung vom** _____ | ☐ **mit Ablauf des Sommer-/Wintersemesters** _____

Dem Antrag füge ich folgende Unterlagen bei:

☐ das Formblatt mit den Entlastungsvermerken der Bibliotheken
ggf. auch Labore, Ateliers und Werkstätten
☐ evtl. bereits ausgehändigte in die Zukunft wirkende Immatrikulationsbescheinigungen
☐ Meldung für die Krankenkasse

Name, Vorname	Geb.-Datum ☐☐☐☐☐☐
Studiengang	Matrikel-Nr. ☐☐☐☐☐☐
Anschrift PLZ, Ort ☐☐☐☐☐ _____ Straße _____ Anschriftenzusatz _____	

Grund der Exmatrikulation

☐ 1 Bestandene Abschlussprüfung am _____ Note ☐☐☐

☐ 2 Vorbereitung auf eine Prüfung

☐ 3 Hochschulwechsel

☐ 4 Einberufung zum Wehr-/Ersatzdienst

☐ 5 Familiäre Gründe

☐ 6 Finanzielle Gründe

☐ 7 Krankheit

☐ 8 Sonstige Gründe

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift (Vor- und Zuname)

Bearbeitungsvermerk der Fachhochschule

_____	_____	_____
Datum	**Geprüft**	**Erfasst**