

Nur durch die Hochschule Wismar auszufüllen!	
Eingang DII bzw. Fakultät	
Exmatrikulation durchgeführt am	
Bescheid versandt am	



Antrag auf Exmatrikulation

Exmatrikulationsdatum* _____ **Matrikel-Nr.:** _____

(*Bitte geben Sie das Datum an, zu dem Sie exmatrikuliert werden möchten. Geben Sie kein Datum an, werden Sie zum spätmöglichen Zeitpunkt entsprechend Landeshochschulgesetz § 17 Absatz 8 exmatrikuliert. Rückwirkende Exmatrikulationen sind nicht möglich.)

Name: _____ **Vorname:** _____

Korrespondenzanschrift nach dem Studium:

Straße: _____ E-Mail-Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Grund der Exmatrikulation**:

- Beendigung des Studiums nach Prüfung, Datum der Verteidigung: | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
- Endgültig nicht bestandene Prüfung
- Hochschulwechsel
- Fachrichtungswechsel,
- Berufs- oder arbeitsmarktbezogene Gründe
- finanzielle Engpässe
- fachliche Gründe
- familiäre Gründe
- gesundheitliche Gründe
- Aufnahme einer Tätigkeit

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Entlastungsvermerk:

Fakultät:

Hochschulbibliothek:

.....
Datum, Stempel/Unterschrift

.....
Datum, Stempel/Unterschrift

Bitte beachten Sie:

- Legen Sie diesem Antrag bitte einen frankierten Rückumschlag bei!
- **Ohne Entlastungsvermerke (diese sind durch den Antragsteller einzuholen) werden keine Exmatrikulationsbescheinigungen ausgestellt!**
- Abmeldung beim Studentenwerk (Wohnheim, BAföG-Amt) nicht vergessen!
- ** Erhebung nach dem Hochschulstatistikgesetz vom 02.11.1990 (BGBl 1,2414). Die Angaben werden anonym an das Statistische Landesamt weitergeleitet, d. h. ohne Namen und Anschrift.