

# Antrag auf Exmatrikulation/ *Application for Deregistration and Termination of Studies*

Immatrikulations- und Prüfungsamt  
Hochschule Wismar  
Philipp-Müller-Straße 14  
23966 Wismar



**Hiermit beantrage ich die Exmatrikulation./**  
*Herewith I apply for admission to deregistration.*

**Exmatrikulationsdatum\*/**  
*deregistration date\**

\*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.. *If you do not indicate a deregistration date, the are deregistered at latest date at Landeshochschulgesetz § 17 paragraph 8. A retroactive deregistration is not possible.*

**Name/Surname, Vorname/First name**

**Matrikelnummer/ Matriculation no.**

**Studiengang/ degree program**

**E-Mail/ E-Mail**

**Postanschrift nach dem Studium/ Postal address after studies**

**Grund der Exmatrikulation\*\*/ Reason of deregistration/ for termination\*\***

- Beendigung nach Abschlussprüfung/ *termination of studies with completion of degree*
- Endgültig nicht bestandene Prüfung/ *termination after irrevocable failure of a final exam*
- Unzufriedenheit mit der Hochschule/ dem Studium/ *discontent with the university/ degree course*
- Hochschulwechsel/ *change of institution of higher education*
- Berufs- oder arbeitsmarktbezogene Gründe/ *job market-related reasons*
- finanzielle Engpässe/ *financial problems*
- fachliche Gründe/ *practical reasons*
- familiäre Gründe/ *family reasons*
- gesundheitliche Gründe/ *health reasons*
- Aufnahme einer Tätigkeit / *taking a job*

.....  
**Datum und Unterschrift/Date and Signature applicant**

---

**Entlastungsvermerke** sind vom Antragstellenden einzuholen/ *Administrative comments are to be caught up by the applicant*

**Fakultät/ Faculty**

**Hochschulbibliothek/**  
*University library*

**nur Fakultät Gestaltung/Werkstatt/**

*Only faculty of architecture and design/ workshop*

[ ] A/ IA/PD - Herr Dörk/Herr Jamborsky/ Herr Kagel

[ ] Design (S) - Herr Eichhof

[ ] KuM - Herr Anders/Frau Graw/ Frau Werner

[ ] ALD - Herr Grapentin

.....  
**Datum, Stempel und Unterschrift/**  
*Date, Stamp and Signature*

.....  
**Datum, Stempel und Unterschrift/**  
*Date, Stamp and Signature*

.....  
**Datum und Unterschrift/**  
*Date and Signature*

**Fotowerkstatt/***photo workshop*

.....  
**Datum und Unterschrift/**  
*Date and Signature*

**Bitte beachten Sie:**

- frankierten Rückumschlag beilegen/ *include a stamped envelope*

\*\* Erhebung nach dem Hochschulstatistikgesetz, die Angaben werden anonym an das Statistische Landesamt weitergeleitet/ *Elevation according to the Hochschulstatistikgesetz. The information will be passed on anonymously to the Statistisches Landesamt.*