

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, mit dessen Ablauf 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 und Abschluss/ degree program and degree

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/ Note:

- 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.*