

EX MATRIKULATION | DE-REGISTRATION

Ich beantrage die Exmatrikulation zum [Datum]
I herewith apply for de-registration effective [date]:

Matrikelnummer | *Matriculation number*

Studiengang | *Course of studies*

Name | *Family name*

Vorname | *First name*

Geburtstag | *Date of birth*

Geburtsort | *Place of birth*

Aktuelle Anschrift | *Present address*

Private E-Mail

Telefonnr. | *Telephone nr.*

Grund der Exmatrikulation (bitte ankreuzen | *please check*):

- Beendigung des Studiums nach bestandener Abschlussprüfung | *completion of studies after graduation* (01)
- Unterbrechung des Studiums | *interruption of the study* (02)
- Hochschulwechsel | *change of university* (04)
- Aufgabe des Studiums auf eigener Wunsch | *termination of studies at own request* (06)
- Beendigung nach endgültig nicht bestandener Prüfung | *termination after final failure of an exam* (08)
- Sonstige Gründe | *other reasons* (09)

Ich versichere an Eides statt, dass ich keine Besitztümer der Hochschule in meiner Obhut habe.
I declare in lieu of an oath that I have no possessions of the university in my custody.

Ort, Datum | *place, date*

Unterschrift | *signature*

- vom Studierenden nicht auszufüllen | *not to be filled out by the student* -

Bearbeitungsvermerke:

Sekretariat Idar-Oberstein	Datum	Unterschrift
1. Laufzettel IO komplett		
Studierendensekretariat UCB		
2. EDV erfasst		
3. z.d.A.		