

## ANTRAG auf Exmatrikulation *Application for de-registration*

Hiermit beantrage ich die Exmatrikulation zum \_\_\_\_\_  
*I herewith apply for de-registration from studies effective* (Bitte Datum eintragen / please add date)

Matrikelnummer: <i>Matriculation and student registration number</i>	Studiengang: <i>Course of studies</i>
Name: <i>Last name</i>	Vorname: <i>First name</i>
Geburtstag: <i>Date of birth</i>	Geburtsort: <i>Place of birth</i>
Aktuelle Adresse : (PLZ; Ort; Straße; Hausnr.) <i>Present address (zip code; place; house number)</i>	
E-Mail Adresse: (Nicht die Campus E-Mail Adresse) <i>Private e-mail address (Please do not enter campus e-mail address)</i>	
Auslandsaufenthalt während des Studiums <i>Period of study abroad</i>	<input type="checkbox"/> ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no

**Gründe der Exmatrikulation:** (Zutreffendes bitte ankreuzen)  
*Reason for de-registration from studies (Please mark the relevant box)*

- Beendigung des Studiums nach bestandener Prüfung / *Completion of studies after graduation*
- Unterbrechung des Studiums / *Interruptions in studies*
- Hochschulwechsel / *Change of university*
- Endgültiger Abbruch des Studiums / *Final termination of studies at own request*
- Beendigung nach endgültig nicht bestandener Prüfung / *Termination of enrollment after final failure of the exam*
- Sonstige Gründe / *Other reasons*

Ich versichere an Eides statt, dass sich keine Unterlagen, Bücher bzw. Gegenstände der HS Trier, Standort Umwelt Campus Birkenfeld, in meinem Besitz befinden.  
*I declare in lieu of an oath that I do not hold any documents or objects of HS Trier, Umwelt-Campus Birkenfeld, in my possession*

Ort, Datum: \_\_\_\_\_  
*Place, date*

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
*Signature*

**Hiermit wird Entlastung zur Exmatrikulation erteilt:**  
*Granting of approval from de-registration*

	Datum / Date	Unterschrift / Signature
<b>Bibliothek</b> <i>Library</i>		
<b>Prüfungsamt Birkenfeld</b> Geb. 9924, 1 OG Zuständige/r, Sachbearbeiter/in <b>Examination Office Birkenfeld</b> Buil. 9924 2nd floor, responsible employee		
<b>Studienservice – Registrar's Office</b> Chipkarte zurück erhalten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Chipkarte validiert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Rückmeldung erfolgt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Guthaben vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		