

AN
Hochschule Bremen
Immatrikulations- und Prüfungsamt
Neustadtwall 30
28199 Bremen

Antrag auf EXMATRIKULATION

Matrikel-Nummer:	
Studiengang:	
Name:	
Vorname(n):	
Postzusatz (c/o):	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
<p>Hiermit bitte ich um meine Exmatrikulation zum → <input style="width: 200px; height: 30px;" type="text"/></p> <p>Gleichzeitig beantrage ich die ABMELDUNG der Modulprüfungen des laufenden Semesters: ja <input type="checkbox"/> <i>oder</i> nein <input type="checkbox"/> <i>(bitte ankreuzen)</i></p> <p>Grund: (zutreffendes bitte ankreuzen)</p> <p><input type="checkbox"/> 02 = Beendigung des Studiums</p> <p><input type="checkbox"/> 03 = Beendigung des Studiums ohne Prüfung</p> <p><input type="checkbox"/> 04 = Hochschulwechsel</p> <p><input type="checkbox"/> 05 = Einberufung zum Wehr- oder Zivildienst</p> <p><input type="checkbox"/> 06 = Aufgabe oder Unterbrechung des Studiums</p> <p><input type="checkbox"/> 07 = fehlende Rückmeldung oder fehlende Krankenversicherung</p> <p><input type="checkbox"/> 09 = sonstige Gründe</p> <p><input type="checkbox"/> Sämtliche Verpflichtungen gegenüber der Hochschule Bremen habe ich erfüllt (Rückgabe entliehener Bücher, Parkausweis, Schlüssel, etc.)</p>	
Ort, Datum:	Unterschrift: