

Antrag auf Exmatrikulation Campus Suderburg											
l Into	r Vorlage meines Studierendenausweise	se h	eantrag	a ich hi	iormit	mich 7	II AVM	atrikul		elnummer	
			•			TITICIT 2	Lu C XII	iatrikui	ileren.		
Nam	e, Vorname:										
Stud	<mark>liengang:</mark>										
Exm	atrikulationsdatum:										
	olgenden Angaben auf der rechten Seite ewertet. Sie helfen uns, einzuschätzen, w			_			•		•		
<u>Grui</u>	nd der Exmatrikulation (Zutreffendes b	oitte	ankreuz	zen):							
	Beendigung des Studiums nach bestand	dene	er Absch	lusspri	üfung	(10)					
	Beendigung nach endgültig nicht bestandener Prüfung (80)										
	Hochschulwechsel (40) Warum wechseln Sie die Hochschule? (Bitte nur den wichtigsten Grund angeben)		bisherige Schlechte Habe me Studienir mangelne finanzielle private G anderen Sonstiges	e Studie inen urs nhalte er de Beruf e Proble ründe (z Hochsch	nbeding prünglid itsprach saussid me (46) z.B. Par	ungen (ch ange: en nich hten (45)	42) strebter t meine 5) tnerin s	Studien	tungen (halten (43) 44)	
	Endgültige Aufgabe des Studiums (60) Warum geben Sie Ihr Studium auf? (Bitte nur den wichtigsten Grund angeben)		Studienir Studium mangelne schlechte mangelne gutes Joh finanzielle familiäre Angehöri Sonstige	fällt mir de Verei e Studier de Beruf pangebo e Proble Gründe gen, Üb	zu schv nbarkei nbeding saussic et / berui eme (67) (z.B. E	ver / ma t von St ungen (hten (68 fliche No rziehung	ingelnde udium u 64) 5) euorient g von Ki	e Erfolgs and Job ierung (saussich (63) (66)	on (62)	

_	_	xmatrikulati lerburg	on										
Camp	us Suc	ierburg									Ma	trikelnumı	l mer
	orübera	ehende Aufga	be des Studiums	s (20)									
	Warum geben Sie Ihr Studium vorübergehend auf?												
(B	(Bitte nur den wichtigsten Grund angeben)				mangeInde Vereinbarkeit von Studium und Job (21)								
				finanzielle Probleme (22) gesundheitliche Gründe (23)									
				familiäre Gründe (z.B. Erziehung von Kindern, Pflege von									
			Angehörigen, Übernahme des Familienbetriebs,) (24)										
_				Sonstiges (29)									
□ So	onstige	Gründe (90)											
Was planen Sie in nächster Zukunft				Rückkehr in den erlernten Beruf (1)									
(ca. 3-6 Monaten)?			Berufstätigkeit mit Bezug zum Studium (2)										
				☐ Sc	nstige,	auf Dau	er ange	legte Be	erufstäti	gkeit (3)			
				☐ Jo	bben, d	anach w	eitersel	nen (4)					
					_			_	ziales Ja		(5)		
					•			on Ange	hörigen	(6)			
						nicht (7	()						
					nstiges	(8)							
Entlast	Entlastungsvermerke:												
Schlüss		Bibliothek	Studierende/r										
Raum B 42	2 tgl.												
von 9 bis 12	2 Unr		Ich versichere die						ner An	gaben.			
			Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass ich										
	 □ ein □ kein Darlehen von der Erich-Zillmer-Stiftung erhalten habe, keine der Ostfalia gehörenden Gegenstände (Bücher, Zeitschriften, Lehr- u 												
Labormaterial u						an iihe	ar main	a hisha	riae Zu	ıaehöri	akoit zu	ır Oetfa	وناد
sowie Rechte z				Bescheinigungen über meine bisherige Zugehörigkeit zur Ostfalia zur Nutzung von Softwarelizenzen ab sofort nicht mehr									
verwenden werde.													
			Krankenkasse:		C 11	! - I- \							
(Angabe	en autgr	und der Meide	verordnung dring	gena er	torderi	icn)							
		Ort Dotuc		_	-			Lic	torock	rift			
		Ort, Datum			, -				terschi			,	
	Durch meine Unterschrift versichere ich, dass ich mit der Speicherung der von mir gemachten freiwilligen Angaben einverstanden bin.									: n			
Augusti oliverstanden sin.													
		Ort, Datum	<u> </u>		-			Un	tersch	rift			-
Bitte b	eachte		count für die IT	-Infras	truktu	r erlisc	cht 90				Datum	. zu	

<u>Bitte beachten Sie</u>: Ihr Account für die IT-Infrastruktur erlischt 90 Tage nach dem Datum, zu dem Ihre Exmatrikulation wirksam wird. Eine Reaktivierung des Accounts wird nicht durchgeführt. Sorgen Sie daher rechtzeitig für die Sicherung Ihrer Daten und E-Mails.