An die /To the
Hochschule Rosenheim
Studierendenoffice / Enrolment Office
Hochschulstr. 1, 83024 Rosenheim

Antrag auf Exmatrikulation / Application for Exmatrikulation

zum _____ (Tag der Exmatrikulation / day of exmatrikulation)

von / by

Name / family name

Vorname / first name

Adresse / address

Matrikelnummer / enrolment no.

Studiengang / degree course.

wegen / due to:

O **Aufgabe des Studiums/giving up studies**

O **Wehr-/Zivildienst/military service/community service in lieu of military service**

O **Hochschulwechsel (Name der neuen Hochschule / Studiengang**
change of university (name of the new university / degree course)

……...

O **Sonstiger wichtiger Grund** (Nachweis erforderlich)
other reason (please provide evidence)
und zwar / as follows: .....
.....
.....

Fristen zur Ablegung von Wiederholungsprüfungen werden nicht unterbrochen bzw. verlängert!
A period of absence will generally not be accepted as grounds for suspending or extending periods within which a examination must be repeated.

_____ _____
Ort, Datum / Place, Date Unterschrift / Signature

Bearbeitungsvermerke
Antrag eingegangen am: erledigt am:
z. A.