

Hochschule Koblenz

Antrag auf Exmatrikulation

Antrag auf Exmatrikulation zum:

Name, Vorname

Studiengang/Fachsemester

Matrikelnummer

Exmatrikulationsgrund:

| | |
|------------------------------------|-----------------------|
| Hochschulwechsel | persönliche Gründe |
| falsche Studienrichtung | Aufgabe/Unterbrechung |
| Berufseinstieg | sonstige Gründe |
| endgültig nicht bestandene Prüfung | bestandene Prüfung |

Widerspruchsinformation:

Die von Ihnen gespeicherten personenbezogenen Daten – insbesondere Anschrift und private E-Mail-Adresse – werden weiterhin für die Förderung und Pflege der Verbindung der Hochschule Koblenz mit ihren Absolventinnen und Absolventen („Alumniarbeit“) gemäß

§ 2 Abs. 7 HochSchG gespeichert und verarbeitet. Gemäß § 67 Abs. 5 S. 2 HochSchG können Sie der Verarbeitung Ihrer Daten widersprechen. Der Widerspruch ist schriftlich vorzunehmen und an die Hochschule Koblenz, Rechenzentrum, Konrad-Zuse-Str. 1, 56075 Koblenz oder Joseph-Rovan-Allee 2, 53424 Remagen zu richten.

Hiermit beantrage ich die Ausstellung einer Exmatrikulationsbescheinigung und bestätige den Empfang der Widerspruchsinformation zu meinen gespeicherten personenbezogenen Daten.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Antrag auf Exmatrikulation an das zfh per E-Mail an rueckmeldung@zfh.de