

Antrag auf Exmatrikulation zum _____

Name, Vorname

Studiengang, Semester

Bibliotheksnummer

aktuelle private E-Mailadresse

Exmatrikulationsgrund

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hochschulwechsel | <input type="checkbox"/> Familiäre Gründe |
| <input type="checkbox"/> Aufgabe/Unterbrechung | <input type="checkbox"/> Finanzielle Gründe |
| <input type="checkbox"/> Falsche Studienrichtung | <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe |
| <input type="checkbox"/> Berufseinstieg | <input type="checkbox"/> Bestandene Prüfung |
| <input type="checkbox"/> Endg. nicht best. Prüfung | |

Datum

Unterschrift

Entlastungsunterschrift

1. Bibliothek _____

Ganz wichtig: Die Ausgabe des Abschlusszeugnisses und/oder der Exmatrikulationsbescheinigung ist nur möglich, wenn Sie die Entlastungsunterschrift von der Bibliothek eingeholt haben.

Hiermit bestätige ich den Erhalt der Widerspruchsinformation zu meinen gespeicherten personenbezogenen Daten.

Datum

Unterschrift



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 genutzt. Gemäß § 67 Abs. 5 S. 1 HochSchG können Sie dieser Nutzung 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.

Studierendenservice
der Hochschule Koblenz