

## Antrag auf Exmatrikulation

zum Ende Wintersemester:	zum Ende Sommersemester:	sofort
Reg.-Nr.:	Matrikelnummer der HS:	
Hochschule:	Studiengang:	
Name:	Vorname:	
Geb. Datum:		
Straße:		
PLZ/Ort:		

### Gründe der Exmatrikulation:

- Beendigung des Studiums nach bestandener Prüfung
- Beendigung des Studiums ohne Abschlussprüfung, da keine mehr möglich (Prüfungsmöglichkeiten erlö- schen, z. B. wegen Wegfalls von Studiengängen, geänderten Prüfungsordnung)
- Freiwilligendienst (Freiwilliges Soziales/Ökologisches Jahr; Bundesfreiwilligendienst)
- Unterbrechung des Studiums
- Fachwechsel innerhalb der Hochschule
- Hochschulwechsel innerhalb Deutschlands, ohne Fachwechsel
- Hochschulwechsel innerhalb Deutschlands, verbunden mit Fachwechsel
- Endgültiger Abbruch/Aufgabe des Studiums
- Sonstige Gründe (nur auswählen, wenn kein anderer Grund zutrifft)

### Bitte geben Sie die Hauptursache für Ihren Studienabbruch/Hochschulwechsel/ Fachwechsel bzw. Ihre Studienunterbrechung an. (Diese Angabe ist freiwillig)

- Studienbedingungen (bspw. unübersichtliches Lehrangebot; überfüllte Lehrveranstaltungen; fehlender Berufs- und Praxisbezug; mangelnde Organisation des Studiums; mangelndes fachliches Niveau der Ver- anstaltungen; mangelnde Betreuung durch Dozenten/Betreuungseinrichtungen; mangelnde Ausstattung)
- Studienanforderungen (bspw. zu hohe Studienanforderungen; Verlust des Prüfungsanspruchs; zu viel Studien- und Prüfungsstoff; falsche Erwartungen bzgl. des Studiums; zu hoher Leistungsdruck; Zweifel an der persönlichen Eignung zu Studium)
- Berufliche (Neu-)Orientierung (bspw. nachlassendes/fehlendes Interesse am Fach; Desinteresse an den Berufen, die das Studium ermöglicht; Wunsch nach berufspraktischer Tätigkeit; schlechte Arbeitsmarkt- chancen im Fach; Wunsch, schnellstmöglich Geld zu verdienen; direkter Berufseinstieg nach Angebot eines fachlich interessanten oder finanziell attraktiven Arbeitsplatzes)
- Persönliche Gründe/bspw. finanzielle Engpässe; Unvereinbarkeit vom Studium und Erwerbstätigkeit; Un- vereinbarkeit vom Studium mit der Familie; andere persönliche Gründe)

Ort, Datum

Unterschrift