

Antrag auf Exmatrikulation*)

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Matrikelnummer/ Studiengang:

Exmatrikulationsdatum:

Exmatrikulationsgrund:

Endgült. Abbr. d. Studiums

☐

Unterbrechung des Studiums

☐

Beendigung nach bestandener Abschlussprüfung

☐

Hochschulwechsel

☐

Einberufung zum Wehr- oder Ersatzdienst

☐

Sonstiger Grund:

Kempten, den

(Unterschrift)

*) **zutreffendes ankreuzen**