

## Antrag auf Exmatrikulation zum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Studiengang, Fachsemester

\_\_\_\_\_  
Matrikel-Nr.

### 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 bestandene<br>Prüfung |   |

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Entlastungsunterschriften

1. Personalabteilung (D109) \_\_\_\_\_
2. Prüfungsamt \_\_\_\_\_
3. Haustechnik/Schlüsselverwaltung (F013) \_\_\_\_\_
4. Bibliothek \_\_\_\_\_

**Hiermit bestätige ich den Empfang der Exmatrikulationsbescheinigung sowie den Erhalt der Widerspruchsinformation zu meinen gespeicherten personenbezogenen Daten.**

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Wird von der Hochschule ausgefüllt:**

in Umlauf gegeben am: \_\_\_\_\_

zurück am: \_\_\_\_\_

## 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