



Antrag auf Exmatrikulation

Studienangelegenheiten
Hofstallstraße 6 – 8
97070 Würzburg

Matrikel-Nr.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Studiengang

Fachsemester

Exmatrikulationsgrund:

- Gründe:**
- 1 Beendigung des Studiums nach bestandener Prüfung
 - 2 Unterbrechung des Studiums
 - 3 Beendigung des Studiums ohne Prüfung (keine mehr möglich)
 - 4 Hochschulwechsel
 - 5 Einberufung zum Wehr- oder Zivildienst
 - 6 Endgültiger Abbruch des Studiums
 - 7 Streichung durch die Hochschule wegen fehlender Rückmeldung bzw. fehlender Krankenversicherung
 - 8 Beendigung des Studiums nach endgültig nicht bestandener Prüfung/Vorprüfung
 - 9 Sonstige Gründe

Datum* der Exmatrikulation:

Postanschrift:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

* Eine Exmatrikulation kann frühestens zum Tag des Antragseingangs, also nicht rückwirkend, erfolgen.

Die Exmatrikulation kann auch durch einen Vertreter mit schriftl. Vollmacht oder auf dem Postweg durchgeführt werden. Bei Exmatrikulation auf dem Postweg fügen Sie bitte einen ausreichend frankierten und an sich selbst adressierten Rückumschlag bei.

Eine Exmatrikulationsbescheinigung zur Vorlage bei Versicherungsträgern, Behörden usw. wird Ihnen dann zugeschickt bzw. ausgehändigt.

Bei der Exmatrikulation während des laufenden Semesters muss der Studierendenausweis mit dem Antrag abgegeben werden

→ Bitte beachten Sie auch den Entlastungsbogen auf der nächsten Seite, den Sie ebenfalls beim Studierendenservice vorlegen müssen!

Nur bei einem vollständig unterschriebenen Entlastungsnachweis kann eine Exmatrikulation erfolgen.

Ich bestätige, dass oben gemachte Angaben der Richtigkeit entsprechen.

Datum, Unterschrift



Entlastungsbogen

Name:

Vorname:

Matrikel-Nr.

<p>Bibliothek</p>	<p>Die Abgabe aller in der Hochschulbibliothek ausgeliehenen Medien und die Begleichung aller Gebühren wird bestätigt.</p> <p>..... Datum Unterschrift Bibliothek</p>
<p>Schlüssel/ Schlüsselkarte</p>	<p>Die Abgabe aller entliehenen Schlüssel sowie die Rückgabe der Schlüsselkarte wird bestätigt.</p> <p>.....</p> <p>Schlüssel Bibrastraße</p> <p>..... Datum Unterschrift Pforte Bibrastraße</p> <p>.....</p> <p>Schlüssel Residenzgebäude</p> <p>..... Datum Unterschrift Pforte Bibrastraße</p> <p>.....</p> <p>Schlüssel Hofstallstraße</p> <p>..... Datum Unterschrift Pforte Hofstallstraße</p> <p>.....</p> <p>Studentenausweis (Nr.:)</p> <p>Im Zutrittssystem gesperrt: <input type="checkbox"/></p> <p>..... Datum Unterschrift Hausmeister Hofstallstr.(U 012)</p>
<p>Instrumente</p>	<p>Die Abgabe aller hochschuleigenen Instrumente wird bestätigt.</p> <p>..... Datum Unterschrift Fr. Racke-Nestler (H 213)</p>

Den **vollständig** ausgefüllten Bogen bitte beim Studienservice abgeben. Er ist Voraussetzung zur Aushändigung der Exmatrikulationsbescheinigung.

Alle Entlastungsunterschriften müssen **vollständig** vorhanden sein, auch wenn nichts oder nur in Teilbereichen ausgeliehen wurde.



Bleiben Sie mit uns in Kontakt!

Name, Vorname:

Nationalität:

Anrede: Herr Frau

Jahr des Studienbeginns:

Künstl. Kernfach:

Studiengang: Bachelor kü Bachelor kü-päd Master kü
 Master kü-päd Meisterklasse Promotion
 Lehramt

ggf. 2. Studiengang mit künst. Kernfach:

Liebe Absolventin, lieber Absolvent,

wir als Hochschule sind sehr daran interessiert, mehr über den beruflichen Weg unserer Absolventinnen und Absolventen zu erfahren. Deshalb würden wir gerne mit Ihnen in Kontakt bleiben. Wir versichern, Ihre Daten ausschließlich dafür zu verwenden, Sie über Aktivitäten der Hochschule für Musik Würzburg zu informieren oder um Sie zu Befragungen einzuladen. Ihre Daten werden nicht zu kommerziellen Zwecken verwendet. Eine Weitergabe Ihrer Kontaktdaten an Dritte findet nur im Rahmen vertraglich geregelter Kooperationsvereinbarungen der HfM Würzburg mit externen Partnern statt, beispielsweise zur externen Durchführung von Befragungen. Der Schutz Ihrer Daten wird in jedem Fall durch die jeweils geltenden Datenschutzbestimmungen gewährleistet und durch die Regelungen der Kooperationsvereinbarung spezifiziert.

Wenn Sie weiter mit Ihrer Hochschule in Kontakt bleiben möchten bitten wir Sie nachstehende Einverständniserklärung zu unterschreiben.

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten zu o.g. Zwecken verwendet werden.

E-Mail-Adresse (privat):

Datum: Unterschrift:

Der Umgang mit den Daten erfolgt entsprechend den allg. Bestimmungen des Bayerischen Hochschulgesetzes (Artikel 42 Absatz 4 BayHSchG) und Datenschutzgrundverordnung (Art 13 Absatz 2 Buchstabe b DSGVO). **Sie haben jederzeit das Recht Widerspruch zu dieser Einwilligungserklärung einzulegen.** Der Widerspruch muss schriftlich erfolgen.