h_da
HOCHSCHULE DARMSTADT
UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

ssc
STUDENT SERVICE CENTER

Postadresse:
Haardtring 100 D-64295 Darmstadt

Besucheradresse:
Schöfferstraße 3 D-64295 Darmstadt

Tel +49.6151.16-33333
Fax +49.6151.16-38089
www.h-da.de

Posteingangsstempel der h_da

ANTRAG AUF EXMATRIKULATION

Bearbeitungsfeld der h_da.
Bitte nicht ausfüllen!

Annahme ○

Bearbeitet ○

CC validiert ○

Mit der Exmatrikulation endet Ihre Mitgliedschaft an der Hochschule Darmstadt.
Bevor Sie Ihre Exmatrikulation beantragen, sollten Sie sicherstellen, dass gegenüber der Hochschule keine Verbindlichkeiten mehr bestehen, z.B. Rückgabe von Büchern oder Schlüsseln. Bestehendes Guthaben auf der CampusCard können Sie sich vorab vom Studierendenwerk in der Mensa auszahlen lassen. **Die Gültigkeit Ihres RMV-Semestertickets endet mit dem Tag der Exmatrikulation. Zur Entwertung müssen Sie deshalb Ihre CampusCard bei der Exmatrikulation vorlegen oder mit der Post senden.**
Nach Semesterbeginn (01.04. für ein Sommer- / 01.10. für ein Wintersemester) ist eine Exmatrikulation zum Ende des begonnenen Semesters oder zum Tagesdatum möglich. Sollten Sie kein ordnungsgemäßes Mitglied der Hochschule mehr sein, können Sie Ihre Exmatrikulation nur zum Ende des Semesters beantragen, in das Sie zuletzt immatrikuliert waren.
Bitte fügen Sie Ihrem Antrag auf Exmatrikulation die Anlage für die „Meldung an die zuständige Krankenkasse" bei.

Matrikelnummer

Studiengang

Angaben zur Person

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

Postleitzahl Ort

Telefon E-Mail

Ich beantrage die Exmatrikulation zum

○ Ende des Sommersemester (SS JJJJ)

○ Ende des Wintersemester (WS JJJJ/JJJJ)

○ Datum (TT.MM.JJJJ)

Grund der Exmatrikulation (bitte nur ein Feld ankreuzen)

○ (01) Abschlussprüfung
○ (03) Beendigung des Studiums ohne Prüfung
○ (04) Hochschulwechsel
○ (06) Aufgabe/Unterbrechung des Studiums
○ (24) Bundesfreiwilligendienst
○ (09) sonstige Gründe
○ (08) Endgültig nicht bestandene Prüfungsleistung
○ (13) keine Leistungen
○ (14) Ende Austauschstudium
○ (19) Ende DSH
○ (20) Ende Studienkolleg

Ort, Datum Unterschrift

h_da
HOCHSCHULE DARMSTADT
UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

ssc
STUDENT SERVICE CENTER

Postadresse:
Haardtring 100 D-64295 Darmstadt

Besucheradresse:
Schöfferstraße 3 D-64295 Darmstadt

Tel +49.6151.16-33333
Fax +49.6151.16-38089
www.h-da.de

Bitte tragen Sie hier die vollständige Anschrift Ihrer Krankenkasse ein.

Hochschule Darmstadt Haardtring 100 D-64295 Darmstadt

MELDUNG AN DIE ZUSTÄNDIGE KRANKENKASSE

Ihre Krankenkassen-Versicherungs-Nummer _____

Angaben zur Person

Nachname _____

Vorname _____ ○ Frau ○ Herr

Straße _____ Nr. _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bearbeitungsfeld der h_da. Bitte nicht ausfüllen!

Die Hochschule Darmstadt bestätigt die ordnungsgemäße Exmatrikulation der/des oben genannten Studierenden zum

○ Ende des Sommersemester (SS) _____ (30. September)

○ Ende des Wintersemester (WS) _____ (31. März)

○ Datum _____ (TT/MM/JJJJ)

Darmstadt, Datum _____ Unterschrift i.A. _____

Stempel