

Antrag auf Exmatrikulation

1 **Matrikelnummer** _____

2 **Familienname, Vorname** _____

3 **Grund der Exmatrikulation** (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Beendigung des Studiums nach bestandener Prüfung – Datum der letzten Prüfung _____
- Sonstige Gründe – Bitte Grund angeben _____
- Beendigung des Studiums nach endgültig nicht bestandener Prüfung
- Aufgabe des Studiums

4. **Studienfach**

Ersteinschreibung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Master Biochemie | <input type="checkbox"/> ohne Abschluss ERASMUS |
| <input type="checkbox"/> Master Biomedizin | <input type="checkbox"/> Promotion Infektionsbiologie |
| <input type="checkbox"/> Master Hebammenwissenschaft | <input type="checkbox"/> PhD Molekulare Medizin |
| <input type="checkbox"/> Master Lingual Orthodontics | <input type="checkbox"/> PhD Regenerative Sciences |
| <input type="checkbox"/> Master Public Health | <input type="checkbox"/> Promotion (Dr. med. - Dr. med. dent. - Dr. rer. nat. - Dr. rer. biol. hum. - Dr. PH) |

Bitte geben Sie das erste Semester
in dem genannten Studiengang an.

WS = Wintersemester
SS = Sommersemester

5. **Rückerstattung des Semestergebühren**

Bei Exmatrikulationen innerhalb eines Monats nach Vorlesungsbeginn sind die geleisteten Abgaben und Entgelte (Semesterbeitrag) gemäß § 19 Abs. 6 Satz 4 NHG von der MHH zu erstatten. Teilen Sie uns bitte **leserlich** Ihre Bankverbindung mit, an die der Semesterbeitrag zurücküberwiesen werden soll.

Name des Kontoinhabers _____

Name der Bank _____

IBAN _____

BIC _____

6. **Einzureichende Unterlagen für die Rückerstattung**

Die Rückerstattung erfolgt nur nach Abgabe **sämtlicher** Studiennachweise des **aktuellen** Semesters.

7. **Entlastungsvermerke**

Ohne Entlastungsvermerke kann die Exmatrikulation nicht durchgeführt werden!

8. **Exmatrikulationsdatum**

Bibliothek
Telefon 3329, Gebäude J01-H0

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____

Grau hinterlegte Felder werden vom Studentensekretariat ausgefüllt !!!

Bei Exma innerhalb eines Monats nach Vorlesungsbeginn: <input type="checkbox"/> Stud.ausweis / Lepo vernichtet <input type="checkbox"/> Stud.ausweis / Lepo wird nachgereicht	Exma in SOS und ggf. Studienbuch erfasst	Erstattung i.H.v. _____ € ausgeführt am _____
--	--	--