

<b>Antrag auf Exmatrikulation</b>		Matrikelnummer (enrolment number)				
Name, Vorname (surname+name)						
Postanschrift (address)						
Private/Künftige E-Mail-Adresse (Mail-Adress)						
Studiengang (study courses)						
Datum der Exmatrikulation (date of deregistration)						
<p>Die folgenden Angaben auf der rechten Seite sind freiwillig und werden nicht personenbezogen ausgewertet. Sie helfen uns, einzuschätzen, wo Probleme und Änderungsbedarf bestehen.</p> <p><b>Grund der Exmatrikulation (Zutreffendes bitte ankreuzen) (reason of deregistration)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Beendigung des Studiums nach bestandener Prüfung (Completion of studies after passing the exam)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Hochschulwechsel (student transfer)</b> Warum wollen Sie die Hochschule wechseln? (Bitte nur den wichtigsten Grund ankreuzen)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> bisheriges Studienfach fällt mir zu schwer</li> <li><input type="checkbox"/> schlechte Studienbedingungen</li> <li><input type="checkbox"/> Habe meinen ursprünglich angestrebten Studienplatz erhalten</li> <li><input type="checkbox"/> Studieninhalte entsprachen nicht meinen Erwartungen</li> <li><input type="checkbox"/> mangelnde Berufsaussichten</li> <li><input type="checkbox"/> finanzielle Probleme</li> <li><input type="checkbox"/> private Gründe (z.B. Nähe zum Elternhaus, Partner/Partnerin studiert an anderer Hochschule, ...)</li> <li><input type="checkbox"/> Sonstiges</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> <b>Endgültige Aufgabe des Studiums</b> Warum geben Sie Ihr Studium auf? (Bitte nur den wichtigsten Grund ankreuzen)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> mangelnde Vereinbarkeit von Studium und parallel ausgeübter Erwerbstätigkeit</li> <li><input type="checkbox"/> schlechte Studienbedingungen</li> <li><input type="checkbox"/> Studium fällt mir zu schwer/mangelnde Aussicht, das Studium erfolgreich abschließen zu können</li> <li><input type="checkbox"/> Studieninhalte entsprechen nicht meinen Erwartungen</li> <li><input type="checkbox"/> gutes Jobangebot/berufliche Neuorientierung</li> <li><input type="checkbox"/> mangelnde Berufsaussichten</li> <li><input type="checkbox"/> gesundheitliche Gründe</li> <li><input type="checkbox"/> finanzielle Probleme</li> <li><input type="checkbox"/> familiäre Gründe (z.B. Erziehung von Kindern, Pflege von Angehörigen, Übernahme des Familienbetriebs)</li> <li><input type="checkbox"/> Sonstiges</li> </ul>						

**vorübergehende Aufgabe des Studiums**

Warum geben Sie Ihr Studium vorübergehend auf?  
(Bitte nur den wichtigsten Grund ankreuzen)

- mangelnde Vereinbarkeit von Studium und parallel ausgeübter Erwerbstätigkeit
- gesundheitliche Gründe
- finanzielle Probleme
- familiäre Gründe (z.B. Erziehung von Kindern, Pflege von Angehörigen, Übernahme des Familienbetriebs)
- Sonstiges

**Sonstiges**

Was planen Sie in nächster Zukunft (ca. 3-6 Monate)?

- Rückkehr in den erlernten Beruf
- Berufstätigkeit mit Bezug zum Studium
- Sonstige, auf Dauer angelegte Berufstätigkeit
- Jobben, danach weitersehen
- Freiwilligendienst/freiwilliges soziales Jahr etc.
- Familienphase/Pflege von Angehörigen
- weiß noch nicht
- Sonstiges

**Entlastungsvermerk der Bibliothek:**

Es wird bestätigt, dass der Antragsteller/die Antragstellerin keine offenen Buchbestände sowie keine offenen Forderungen in der Hochschulbibliothek hat.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**Name und Anschrift der Krankenkasse:**

(Angaben aufgrund der Meldeverordnung dringend erforderlich)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift versichere ich, dass ich mit der Speicherung der von mir gemachten freiwilligen Angaben einverstanden bin.

\_\_\_\_\_

**X** \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass die Hochschule Nordhausen nach Exmatrikulation E-Mail-Adresse und Anschrift zur Kontaktaufnahme nutzen kann.

\_\_\_\_\_

**X** \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte beachten Sie: Ihr Account für die IT-Infrastruktur erlischt 14 Tage nach dem Datum, zu dem Ihre Exmatrikulation wirksam wird. Eine Reaktivierung Ihres Accounts wird nicht durchgeführt. Sorgen Sie daher rechtzeitig für die Sicherung Ihrer Daten und informieren Sie Ihre Kontakte über den**

**Bearbeitungsvermerk der Hochschule**

Eingangsdatum des Antrags

Bearbeiter: