

An die  
Evangelische Hochschule Ludwigsburg  
Campus Reutlingen  
Gebäude 14  
Pestalozzistraße 53  
72762 Reutlingen

Eingang am:

Bibliothek LB:

Bibliothek RT:

### ANTRAG AUF EXMATRIKULATION

Freiwillige Beendigung des Studiums

zum Ende des Wintersemesters (28./29.02.)

mit sofortiger Wirkung (Tagesdatum)

zum Ende des Sommersemesters (31.08.)

Vorname, Nachname:	Matrikelnummer:	
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:	
Stud.E-Mail:	Telefon (für Rückfragen):	
Studiengang:	Studienabschluss: <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master	Fachsemester:

Hiermit beantrage ich meine Exmatrikulation aus folgendem Grund:

- Hochschulwechsel  
 Unterbrechung vom Studium  
 Sonstige Gründe

Bitte tragen Sie für die Meldung an die Krankenkasse die vollständige Anschrift Ihrer Kasse ein:

Name, Anschrift Ihrer Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Ihre Versicherungs-Nr: \_\_\_\_\_

Bankverbindung für Rückerstattung (SS bis 30.04. / WS bis 31.10.)

IBAN:	Name der Bank:
BIC:	Kontoinhaber/in:

Ich beende mein Studium freiwillig und bitte um Erstattung der entsprechenden Semesterbeiträge, insofern die Rückerstattungsfrist nicht überschritten wurde. **Meinen Studierendenausweis habe ich dem Antrag beigelegt.**

Ich versichere, dass ich keine weiteren Verbindlichkeiten (offene Semesterbeiträge, ausgeliehene Bücher usw.) gegenüber der Evangelischen Hochschule Ludwigsburg und der Hochschule Reutlingen mehr habe.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift