

An die
Technische Hochschule Ostwestfalen-Lippe
Campusallee 12

32657 Lemgo

Name, Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Matrikel-Nr.: _____

Datum: _____

Antrag auf Exmatrikulation
Aufgabe eines Studiengangs (bei Doppelstudium)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hiermit beantrage ich die - Exmatrikulation / Aufgabe - mit Datum: _____

Studiengang: _____

Grund der Exmatrikulation / Aufgabe (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|--------------------------|----|
| Beendigung des Studiums nach bestandener Prüfung | <input type="checkbox"/> | 01 |
| Unterbrechung des Studiums | <input type="checkbox"/> | 02 |
| Hochschulwechsel | <input type="checkbox"/> | 04 |
| Endgültiger Abbruch des Studiums | <input type="checkbox"/> | 06 |
| Beendigung nach endgültig nicht bestandener Prüfung | <input type="checkbox"/> | 08 |
| Sonstige Gründe | <input type="checkbox"/> | 09 |
| Fehlendes Fachpraktikum | <input type="checkbox"/> | 10 |

Datum Kolloquium: _____

Unterschrift