



## Antrag auf Exmatrikulation

### Ich beantrage meine Exmatrikulation

- mit Wirkung vom \_\_\_\_\_  mit Ablauf des Sommer-/Wintersemesters \_\_\_\_\_

Dem Antrag füge ich folgende Unterlagen bei:

- das Formblatt mit den Entlastungsvermerken der Bibliotheken  
ggf. auch Labore, Ateliers und Werkstätten  
 evtl. bereits ausgehändigte in die Zukunft wirkende Immatrikulationsbescheinigungen  
 Meldung für die Krankenkasse

Name, Vorname	Geb.-Datum □ □ □ □ □ □ □ □
Studiengang	Matrikel-Nr. □ □ □ □ □ □ □ □
Anschrift	
PLZ, Ort	□ □ □ □ □ □ □ □
Straße	
Anschriftenzusatz	

### Grund der Exmatrikulation

- 1 Bestandene Abschlussprüfung am \_\_\_\_\_ Note
- 2 Vorbereitung auf eine Prüfung
- 3 Hochschulwechsel
- 4 Einberufung zum Wehr-/Ersatzdienst
- 5 Familiäre Gründe
- 6 Finanzielle Gründe
- 7 Krankheit
- 8 Sonstige Gründe

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vor- und Zuname)

<b>Bearbeitungsvermerk der Fachhochschule</b>		
_____ Datum	_____ Geprüft	_____ Erfasst

FH Münster  
Studierendensekretariat  
Hüfferstr. 27

48149 Münster

---

Name, Vorname

Matr. nr.

**Ich erkläre hiermit an Eides statt:**

Der Fachhochschul- bzw. Universitätsbibliothek habe ich entlehene Bücher und Zeitschriften zurückgegeben.

Ich habe keine Gegenstände aus den Werkstätten oder sonstigen Einrichtungen der Fachhochschule, welche mir zur Verfügung gestellt wurden, zurückbehalten,

---

Datum, Ort, Unterschrift

(Anschrift der Krankenkasse)

---

---

---

---

---

---

Meldung für das  Wintersemester 

2	0				
---	---	--	--	--	--

  
 Sommersemester 

2	0				
---	---	--	--	--	--

Herr  
 Frau

Familienname		Vorname	
Krankenversicherungsnummer		Betriebsnummer der Krankenkasse	
Geburtsdatum 	Matrikelnummer 	Nationalität	
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl 	Wohnort		

(Dieser Abschnitt wird vom Studierendensekretariat ausgefüllt.)

- ist/war mit Ablauf des oben genannten Semesters nicht mehr als Student(in) Mitglied dieser Hochschule.  
Das Semester endet/e zum \_\_\_\_\_
- ist seit dem \_\_\_\_\_ nicht mehr als Student(in) Mitglied dieser Hochschule.

Fachhochschule Münster  
Hüfferstr. 27  
48147 Münster  
Betriebsnummer der Hochschule: 39 88 19 07

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen.**

Familienname		Vorname	
Straße, Haus-Nr.		PLZ, Wohnort	
Fachbereich		Matrikel-Nr.	

An die  
Fachhochschule Münster  
Service Office für Studierende  
Postfach 30 20  
48016 Münster

**(Teil-)Erstattung des Sozial- und Studierendenschaftsbeitrages  
(Teil-)Erstattung des Studienbeitrages  
Erstattung der Materialbezugsgebühr (Verbundstudiengänge TBW und WIW)**

Ich beantrage die Erstattung für das  Sommersemester 20\_\_\*  
 Wintersemester 20\_\_/\_\_\*

gezahlten Sozial- und Studierendenschaftsbeitrages und/oder des Studienbeitrages, der Materialbezugsgebühr  
in Höhe von € .....(Betrag bitte freilassen)

Die Überweisung soll erfolgen auf das

Konto-Nr.: .....

bei der/dem ..... in .....

Bankleitzahl: .....

Kontoinhaber/in (nur einsetzen, wenn nicht mit obiger Antragstellerin bzw. obigem Antragsteller identisch):

.....

**Grund der Erstattung:**

.....  
.....  
.....

**Die Erstattung des Semestertickets beantragen Sie bitte beim ASTa der Fachhochschule Münster:  
<http://www.astafh.de/semesterticket/>**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**\* Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen.**

An das  
Dezernat Finanzen  
im Hause

Münster, den .....

mit der Bitte um Erledigung.  
Die Erstattung soll ohne Unterbeleg (Einzahlerquittung erfolgen).  
Der Zahlungseingang erfolgte am:

Rechnerisch und sachlich richtig:

\_\_\_\_\_