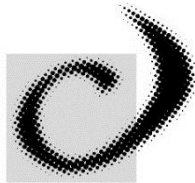


Hochschule für Musik und Darstellende Kunst Studierendensekretariat Eschersheimer Landstraße 29-39 60322 Frankfurt am Main	Eingang:
--	----------



Hochschule für Musik
und Darstellende Kunst
Frankfurt am Main

Antrag auf Exmatrikulation

Name:		Vorname:	
Straße:		Postleitzahl (PLZ) / Wohnort:	
Matrikelnummer:	Bibliotheksnummer:	E-Mail:	
Abschluss (z. B. Bachelor, Master, Diplom):		Studiengang (Instrument):	

Zeitpunkt der Exmatrikulation: zum Ende des Wintersemesters _____
 zum Ende des Sommersemesters _____

Grund der Exmatrikulation (siehe Tabelle)

0	
---	--

01/ Beendigung des Studiums nach bestandener Prüfung	04/ Hochschulwechsel
02/ Unterbrechung des Studiums	06/ Endgültiger Abbruch des Studiums
03/ Beendigung des Studiums ohne Prüfung	09/ Sonstige Gründe

Ort, Datum Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Entlastungsbescheinigung Bibliothek	_____	_____
	Datum	Unterschrift / Stempel
Entlastungsbescheinigung Hausverwaltung	_____	_____
	Datum	Unterschrift / Stempel
Studierendensekretariat	_____	_____
	Datum	Unterschrift / Stempel