

Antrag auf Exmatrikulation

Universität Bremen
Sekretariat für Studierende
Postfach 33 04 40
28334 Bremen

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Matrikelnummer _____ Bachelor Master sonstige

Name, Vorname _____

Unter Vorlage meines Studiausweises beantrage ich die Exmatrikulation zum _____
(eine rückwirkende Exmatrikulation ist nicht möglich)

Falls sich der Antrag bei einer Doppelimmatrikulation nur auf
einen der Studiengänge bezieht, ist das hier deutlich zu machen: _____

Grund der Exmatrikulation (bitte ankreuzen)

- Fortsetzung des Studiums an einer anderen Hochschule
- Bestehen der Abschlussprüfung (bitte Kopie einreichen)
- Abbruch des Studiums
- Unterbrechung des Studiums
- Andere Gründe

Angabe der aktuellen Adresse:

Straße _____

PLZ, Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____