



Europa-Universität Viadrina
Dezernat für Studentische Angelegenheiten
Große Scharrnstraße 59

15230 Frankfurt (Oder)

Matrikelnummer
Matriculation number

Antrag auf Exmatrikulation ***Application for Exmatriculation***

Name, Vorname
Name, first name _____

Studiengang
Course of study _____

Adresse
Address _____

Hiermit beantrage ich die Exmatrikulation ab _____ aus folgendem Grund:
I hereby apply for exmatriculation on _____ for the following reason:

- Beendigung des Studiums nach bestandener Prüfung
Course of study completed
- Unterbrechung des Studiums
Interrupting studies
- Hochschulwechsel
Moving to a different university
- Endgültiger Abbruch des Studiums
Discontinuing studies
- Beendigung nach endgültig nicht bestandener Prüfung
Having finally failed to pass the examination
- Sonstige Gründe
Other reasons

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich die Institutionen, die Studienbescheinigungen von mir haben, von meiner Exmatrikulation umgehend zu unterrichten habe.
I am aware that I have to inform those institutions that maintain transcripts for me of my exmatriculation.

Datum / *date*

Ihre Unterschrift / *your signature*

Hinweise:

Remarks:

- Bitte beachten Sie, dass bei vorzeitiger Exmatrikulation aus einem Weiterbildungsstudiengang trotzdem die komplette Studiengebühr fällig wird.
Please note, that you also have to pay the total tuition fee for Continuing Education Master's Programs in case of premature exmatriculation.
- Bei Exmatrikulation im laufenden Semester ist der Studierendenausweis (Chipkarte) abzugeben.
In case of exmatriculation during the semester the student card (Chipkarte) must be returned.

Entlastungsvermerke:

Confirmation of clearance:

Die Universitätsbibliothek bestätigt hiermit,
dass derzeit keine Ausleihen und Gebühren
offen sind.

*The University library acknowledges hereby,
that there are currently no lendings and fees open.*

Datum, Unterschrift / *date, signature*

Stipendienstelle

Management of scholarships

(alle Studierenden aus Ost- und Mitteleuropa)

(all students from eastern and central Europe)

Datum, Unterschrift / *date, signature*

Collegium Polonicum

Sekretariat für Studentische Angelegenheiten

(alle polnischen Studierenden)

Office of Student Affairs (all Polish students)

Datum, Unterschrift / *date, signature*

Bankverbindung / Bank account information (für eventuelle Rückzahlungen / <i>for possible repayments</i>)	
Kontoinhaber/in <i>Account holder:</i>	_____
IBAN:	_____
BIC:	_____