



Fachhochschule Münster · SOS · Postfach 30 20 · 48016 Münster

Antrag auf Exmatrikulation

Ich beantrage meine Exmatrikulation

- mit Wirkung vom _____
(eine rückwirkende Exmatrikulation ist nicht möglich.)
- mit Ablauf des Sommer-/Wintersemesters _____

Dem Antrag füge ich folgende Unterlagen bei:

- Formblatt mit den Entlastungsvermerken der Bibliotheken ggf. auch Labore, Ateliers und Werkstätten
- Meldung für die Krankenkasse
- FH Card

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

Grund der Exmatrikulation

- 1 Bestandene Abschlussprüfung am _____ Note [][][]
- 2 Exmatrikulation auf Antrag

Ort, Datum

Unterschrift (Vor- und Zuname)

Bearbeitungsvermerk der Fachhochschule



BESCHEINIGUNG

über die Entlastung von Verbindlichkeiten (§ 11 Abs. 4 Nr. 2 der Einschreibungsordnung)

Matrikel-Nr.	Fachbereich und Studiengang	
Familiename		Vorname
Straße, Hausnummer		Anschriftenzusatz (Zimmer-Nr., Appartement-Nr.)
E-Mailadresse (privat)		
Postleitzahl	Ort	

Für die Exmatrikulation lege ich folgende Entlastungsvermerke vor:

Entlastungsvermerk Bibliothek

Persönlich

Entlastungsvermerk der Bibliothek der FH Münster	
--	--

per Mail

Anforderung eines Entlastungsvermerks der Bereichsbibliothek Steinfurt per Mail mit Angabe der FH-Kennung an bbstf@fh-muenster.de . Der Ausdruck der Bestätigungsmail der Bereichsbibliothek Steinfurt muss unbedingt den Exmatrikulationsunterlagen beigelegt werden.

Entlastungsvermerk Dekanat

Entlastung des Fachbereichs Dekanat (entfällt beim ITB)	
--	--

Datum

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.

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

_____ Datum

_____ Unterschrift



Fachhochschule Münster · SOS · Postfach 30 20 · 48016 Münster

Antrag auf (Teil-)Erstattung des Sozial- und Studierendenschaftsbeitrages und/oder der Materialbezugsgebühr (Verbundstudiengänge TBW und WIW)

Bitte Zutreffendes ankreuzen und deutlich ausfüllen.

Name	Vorname	Matrikelnummer

Ich beantrage die Erstattung des gezahlten Sozial- und Studierendenschaftsbeitrags und/oder der Materialbezugsgebühr

für das: Sommersemester 20____ Wintersemester 20____/____

Grund der Erstattung: Exmatrikulation Beurlaubung Zweithörerschaft

Sonstiges:

Ihre Bankverbindung

Die Überweisung soll erfolgen auf das folgende Konto.

Name der Bank:

IBAN :

BIC:

Kontoinhaber/in:

(nur einsetzen, wenn nicht mit obiger Antragstellerin bzw. obigem Antragsteller identisch)

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Fristen der anteiligen Erstattung bei Exmatrikulation (ohne Materialbezugsgebühr)

Sommersemester 2017	Betrag
01.03.17 – 02.04.17	261,94
03.04.17 - 30.04.17	222,86
01.05.17 - 17.05.17	208,62
18.05.17 - 31.05.17	42,72
01.06.17 - 30.06.17	28,48
01.07.17 - 31.07.17	14,24
01.08.17 - 31.08.17	0,00

Wintersemester 2016/2017	Betrag
01.09.16 - 17.09.16	259,54
18.09.16 - 30.09.16	234,70
01.10.16 - 31.10.16	220,46
01.11.16 - 02.11.16	206,22
03.11.16 - 30.11.16	42,72
01.12.16 - 31.12.16	28,48
01.01.17 - 31.01.17	14,24
01.02.17 - 28.02.17	0,00

Die **Materialbezugsgebühr** wird nur bis zum offiziellen Vorlesungsbeginn erstattet. Eine anteilige Erstattung ist nicht möglich.

Die **Erstattung des Semestertickets** aus anderen Gründen als der Exmatrikulation beantragen Sie bitte beim **AStA** der Fachhochschule Münster. Weitere Informationen dazu unter: www.astafh.de

An das Dezernat Finanzen

mit der Bitte um Erledigung.

Die Erstattung soll ohne Einzahlungsqittung erfolgen.

Datum Zahlungseingang: _____

Bearbeitungsvermerk Fachhochschule Münster

Münster, den

Rechnerisch und sachlich richtig

Erstattungsbetrag: _____