KATHOLISCHE UNIVERSITÄT
EICHSTÄTT-INGOLSTADT

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒
Bitte sorgfältig und leserlich in Druckschrift ausfüllen

Antrag auf Exmatrikulation

mit Ablauf des: ☐ Wintersemester 20…../20…..
☐ Sommersemester 20…..

oder ☐ zu folgendem Stichtag im aktuellen Semester:
___.___._____
Der Stichtag muss in der Gegenwart oder Zukunft liegen, Postweg beachten!

Persönliche Angaben:

Name:	_____	Vorname:	_____
geb. am:	_____	Matrikel-Nr.	_____
Postanschrift:	_____	Telefon:	_____
	_____	E-Mail:	_____
IBAN:	_____	BIC:	_____
Kreditinstitut:	_____	Kontoinhaber:	_____

Grund der Exmatrikulation:

☐ Beendigung des Studiums nach bestandener Abschlussprüfung (01)
nur möglich, wenn Ihnen das Zeugnis vorliegt

☐ Beendigung des Studiums; Prüfung noch nicht abgeschlossen (02)

☐ Beendigung des Studiums ohne Prüfung (03)

☐ Hochschulwechsel (04)

☐ Abbruch oder Unterbrechung des Studiums (06)

☐ Beendigung des Studiums nach endgültig nicht bestandener Prüfung (08)

☐ Sonstige Gründe (09) _____

☐ Rücknahme der Immatrikulation (99)

Entliehene Bücher etc. habe ich zurückgegeben und offene Rechnungen bei universitären Stellen beglichen.
Fristen für Wiederholungs- und Nachholprüfungen werden durch die Exmatrikulation nicht unterbrochen.
Es liegt für mich keine Prüfungsanmeldung vor.

Die KU.Card ist Eigentum der Kath. Universität Eichstätt-Ingolstadt und bei der Exmatrikulation abzugeben.
Mit dem Tag der Exmatrikulation verliert die KU.Card ihre Gültigkeit.

_____ _____
Datum Unterschrift

STUDIERENDENBÜRO

Campus Eichstätt
Postanschrift: Ostenstraße 26, 85072 Eichstätt
Besucheradresse: Marktplatz 7, 85072 Eichstätt
E-Mail: studierendenbuero@ku.de
www.ku.de/studierendenbuero

Campus Ingolstadt
Postanschrift: Auf der Schanz 49, 85049 Ingolstadt
Besucheradresse: Auf der Schanz 49, 85049 Ingolstadt
E-Mail: studierendenbuero-in@ku.de
www.ku.de/studierendenbuero