

**Studienservice/Registrar's Office - UCB**  
Postfach 1380, 55761 Birkenfeld  
studien-service@umwelt-campus.de  
06782 / 17-1826

**Studienservice/Registrar's Office - Trier**  
Postfach 1826, 54208 Trier  
studien-service@hochschule-trier.de  
0651 / 8103-335

**Studienservice/Registrar's Office - Idar-Oberstein**  
Vollmersbachstraße 53a, 55743 Idar-Oberstein  
studien-service-io@hochschule-trier.de  
06781 / 9463-27

## ANTRAG auf Exmatrikulation *Application for de-registration*

Hiermit beantrage ich die Exmatrikulation zum \_\_\_\_\_

*I herewith apply for de-registration from studies effective*

*[Bitte Datum eintragen / please add date]*

Matrikelnummer: <i>Matriculation and student registration number</i>	Studiengang: <i>Course of studies</i>
Name: <i>Last name</i>	Vorname: <i>First name</i>
Geburtstag: <i>Date of birth</i>	Geburtsort: <i>Place of birth</i>
Aktuelle Adresse : (PLZ; Ort; Straße; Hausnr.) <i>Present address (zip code; place; house number)</i>	
E-Mail Adresse: (Nicht die Campus E-Mail Adresse) <i>Private e-mail address (Please do not enter campus e-mail address)</i>	
Auslandsaufenthalt während des Studiums <i>Period of study abroad</i>	<input type="checkbox"/> ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no

**Gründe der Exmatrikulation:** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

*Reason for de-registration from studies (Please mark the relevant box)*

- Beendigung des Studiums nach bestandener Prüfung / *Completion of studies after graduation*
- Unterbrechung des Studiums / *Interruptions in studies*
- Hochschulwechsel / *Change of university*
- Endgültiger Abbruch des Studiums / *Final termination of studies at own request*
- Beendigung nach endgültig nicht bestandener Prüfung / *Termination of enrollment after final failure of the exam*
- Sonstige Gründe / *Other reasons*

Ich versichere an Eides statt, dass sich keine Unterlagen, Bücher bzw. Gegenstände der Hochschule Trier in meinem Besitz befinden.  
*I declare in lieu of an oath that I do not hold any documents or objects of Hochschule Trier in my possession*

Ort, Datum: \_\_\_\_\_  
*Place, date*

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
*Signature*

**Hiermit wird Entlastung zur Exmatrikulation erteilt (nur am Standort Birkenfeld):**  
*Granting of approval from de-registration*

	Datum / <i>Date</i>	Unterschrift / <i>Signature</i>
<b>Bibliothek Zentraler Neubau</b> <i>Library Central New Building</i>		
<b>Prüfungsamt</b> Geb.9924, 1 OG Zuständige/r, Sachbearbeiter/in <b>Examination Office</b> Bldg 9924 2nd floor, responsible employee		
<b>Studienservice EDV-erfasst</b> <b>Registrar's office data entry</b>		