

## ABMELDUNG VOM HOCHSCHULLEHRGANG

NAME: \_\_\_\_\_

VORNAME: \_\_\_\_\_

MATRIKEL NR.: \_\_\_\_\_

GEB. DATUM: \_\_\_\_\_

HOCHSCHULLEHRGANG:

\_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass alle Lehrveranstaltungsteilnahmen und Prüfungstermine durch die vorzeitige Beendigung dieses Hochschullehrganges, abgemeldet werden.

\_\_\_\_\_  
DATUM

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT