

Antrag auf Löschung für das WS_____/ SS ____ gemäß § 11 der Einschreibordnung der Fachhochschule Kiel

Bew.Nr.: _____

Matrikel-Nr. (falls bekannt): _____

Fachbereich: _____

Studiengang: _____

Name, Vorname: _____

geb. _____

Anschrift (Plz, Ort, Straße, Nr.): _____

Tel./Mobil: _____

Die **vorläufige Studienbescheinigung** ist diesem Antrag **beizufügen**.
Ebenso ist der **Studierendenausweis (Chipkarte)**, falls dieser schon ausgehändigt wurde,
wieder abzugeben.

- Ich versichere hiermit, dass ich den Studierendenausweis (Chipkarte) nicht abgeholt habe.
- Den Studierendenausweis (Chipkarte) lege ich diesem Antrag bei.

Ich verpflichte mich hiermit, alle bereits selbst ausgedruckten Studienbescheinigungen der Fachhochschule Kiel zu **vernichten** und diejenigen Stellen, bei denen ich die Studienbescheinigung vorgelegt habe, **von meiner Löschung zu unterrichten**. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass eine Erstattung der Einschreibgebühr nicht erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift

Wird von der Verwaltung ausgefüllt:

Löschungsdatum: _____

Bescheinigung O abgesandt / O persönlich ausgehändigt am _____

Zur Lösungsliste: _____

ZUL-Status: _____

Chipkarte abgegeben ja/nein

Vorläufige Studienbescheinigung abgegeben ja/nein

Postanschrift: Fachhochschule Kiel, Abteilung für studentische Angelegenheiten, Sokratesplatz 1, 24149 Kiel

Öffnungszeiten: Mo., Di., Do. 9.30 – 12.00 Uhr / Mo., Do. 14.00 – 16.00 Uhr / Di. 14.00 – 16.30 Uhr
sowie nach Terminvereinbarung