



Fachhochschule Kiel
Abt. für studentische Angelegenheiten
Sokratesplatz 3
24149 Kiel

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 abgesandt persönlich ausgehändigt am _____

Zur Löschungsliste: _____

Chipkarte abgegeben ja/nein

Vorläufige Studienbescheinigung abgegeben ja/nein