



# HOCHSCHULE FÜR MUSIK UND THEATER »FELIX MENDELSSOHN BARTHOLDY« LEIPZIG

Füllen Sie bitte alle Felder am PC aus. Drucken Sie das Formular dann bitte aus und unterschreiben es an der vorgesehenen Stelle.  
First of all: please complete the form on your computer. After this print and sign it below.

Einzureichen per eMail | hand in via eMail  
per Post | via letter post

ines.schmied@hmt-leipzig.de  
Frau Ines Schmied  
Grassstraße 8, Zi. 113  
04107 Leipzig  
Hauspostfach: G 040

## Antrag auf Exmatrikulation | Application for de-registration

Name, Vorname  
Surname, first name

Matrikelnummer  
Enrolment number

Hauptfach  
Major subject

Fachsemester  
Current semester

Hiermit beantrage ich die Exmatrikulation aus dem Studiengang  
Hereby I apply for de-registration of the degree programme

sofort nach bestandener Abschlussprüfung  
immediately after passing the final examination

zum Ende  
to the end of

oder

Datum  
date

aus folgendem Grund | because of the following reason :

Beendigung nach bestandener Abschlussprüfung  
Completion after passing the final examination

Hochschulwechsel  
change of universities

sonstige Gründe, nämlich:  
other reasons, namely:

Leipzig, den

Unterschrift Antragsteller\*in | signature applicant