

## Antrag auf Exmatrikulation

Name, Vorname .....

Matrikelnummer .....

Hiermit beantrage ich

- ☐ die Exmatrikulation zum Ende des WiSe/SoSe ..... (zum 30.09./31.03.) oder
- ☐ die taggenaue Exmatrikulation zum ..... (Datum eintragen)

Grund der Exmatrikulation (für die Hochschulstatistik):

- ☐ Studienabschluss / Beendigung Meisterschüler\*injahr
- ☐ Hochschulwechsel
- ☐ endgültig nicht bestandene Prüfung
- ☐ Studienende ohne Prüfung
- ☐ Sonstiges

Mir ist bekannt, dass die Werkstätten, der Hauswirtschaftsdienst sowie die gemeinsame Bibliothek (FH MS/ Kunstakademie Münster) über meinen Antrag informiert werden, um etwaige Ausstände (Schlüssel-, Medienrückgabe) zu prüfen. Das Merkblatt zur Exmatrikulation habe ich erhalten.

### Verfahren zum Abtransport und zur Entsorgung von persönlichem Eigentum

Hiermit versichere ich, im Falle der Exmatrikulation alle in meinem Eigentum stehenden Kunstwerke und sonstige Gegenstände, aus den Gebäuden der Kunstakademie auf eigene Kosten zu entfernen. Sollte sich einen Monat nach Eintritt der Exmatrikulation noch Eigentum in den Gebäuden der Kunstakademie befinden, erkläre ich hiermit die Übertragung meines Eigentums an den Kunstwerken und den sonstigen Gegenständen auf die Kunstakademie Münster. Ich versichere außerdem, diesbezüglich keinerlei Ansprüche geltend zu machen. Die\*der Unterzeichnende erklärt hiermit ihr\*sein Einverständnis mit der oben aufgeführten Verfahrensweise.

x

Datum, Unterschrift der\*des Studierenden

## Alumn\*ae-Netzwerk

Hinweis: Weitere Informationen finden Sie in der Datenschutzinformation der Kunstakademie Münster im Abschnitt „Alumn\*ae-Netzwerk“ <https://www.kunstakademie-muenster.de/datenschutz>. Einwilligungen können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an [alumni@kunstakademie-muenster.de](mailto:alumni@kunstakademie-muenster.de) widerrufen werden.

Name, Vorname

E-Mail-Adresse

### ☐ Einwilligung Alumn\*ae-Netzwerk

Ich willige ein, dass die Kunstakademie Münster meine im Formular angegebenen Daten zur Aufnahme in das Alumn\*ae-Netzwerk, zur Verwaltung meiner Anmeldung und zur Pflege der Verbindung mit mir verarbeitet und mich hierzu kontaktiert.

### ☐ Einwilligung Befragungen

Ich willige zusätzlich ein, dass die Kunstakademie Münster meine Kontaktdaten verwendet, um mich zu freiwilligen Befragungen im Rahmen der Qualitätssicherung und Evaluation einzuladen. Diese Einwilligung ist unabhängig von der Teilnahme am Alumn\*ae-Netzwerk.

x

Datum, Unterschrift der\*des Studierenden