

Postadresse (Postfach):

Universität Kassel
Studierendensekretariat
34109 Kassel

Besucheradresse:

Campus Center
Moritzstr. 18
3. Obergeschoss

Rücktritt von der Annahme als Doktorand/in/*

Hiermit trete ich von der Annahme als Doktorand:in an der Universität Kassel zurück.

Persönliche Angaben

Nachname:		Vorname:	
Matrikelnummer:		Geburtsdatum:	
Straße:		Hausnummer:	
Ort:		PLZ:	

Angaben zu Ihrem Promotionsvorhaben

Dissertationsnummer	
Fachbereich	
Betreuer*in	
Grund	
Betreuer:in ist informiert	

Ergänzende Informationen

Sollten Sie parallel zur Annahme als Doktorand:in an der Universität Kassel eingeschrieben sein, ist zusätzlich die Exmatrikulation zu beantragen. Informationen zur Exmatrikulation finden Sie unter:

<https://www.uni-kassel.de/uni/studium/im-studium/exmatrikulation>

Ich beantrage die Exmatrikulation aus der Universität Kassel.

Matrikelnummer	
Zeitpunkt der Exmatrikulation	

Rückerstattung des Semesterbeitrags

Eine Rückerstattung des Semesterbeitrags ist nur innerhalb folgender Fristen möglich (Ausschlussfrist):

- für ein Wintersemester bis 31.10.
- für ein Sommersemester bis 30.04.

Ihr bereits gezahlter Semesterbeitrag wird nach der Exmatrikulation automatisch an die Bankverbindung des Einzahlers zurückgezahlt.

Datum / Ort

Unterschrift