



Antrag auf **Abmeldung von einer Leistung** oder **Rücktritt aus triftigem Grund**

Name, Vorname: _____ Matrikelnummer: _____

Hiermit beantrage ich die Abmeldung/den Rücktritt von folgender/n Leistung/en:

Leistung 1:

Studiengang: _____ Fach: _____

Veranstaltung od. Modul: _____ Prüfungsnummer*: _____

Prüfer*in: _____ Prüfungstermin: _____ Semester: _____

ggf. Leistung 2:

Studiengang: _____ Fach: _____

Veranstaltung od. Modul: _____ Prüfungsnummer*: _____

Prüfer*in: _____ Prüfungstermin: _____ Semester: _____

Grund der Abmeldung:

Entweder:

☐ **Abmeldung aufgrund eines triftigen Grundes**
(Krankheit, zwei gleichzeitige Prüfungen o.ä.)

Hinweise: Bitte achten Sie darauf, dass ein Rücktritt aus „triftigem Grund“ nur dann anerkannt werden kann, wenn er „unverzüglich“ (das bedeutet „ohne schuldhaftes Zögern“, also so schnell wie möglich) im Studien- und Prüfungsbüro.

- a) **angezeigt** (spätestens 1 Werktag nach der prüfungsrelevanten Leistung) und
- b) **glaubhaft gemacht wird** (spätestens 3 Werktage nach der prüfungsrelevanten Leistung).

Ich habe folgende Unterlage zur Glaubhaftmachung meiner genannten Gründe für das Versäumnis/den Rücktritt beigelegt:

☐ **Ärztliche Bescheinigung** (ausgestellt am Prüfungstag; kann per Email eingereicht werden, aber auch per Post mit Poststempel)

Oder:

☐ **fristgerechte Abmeldung** von einer Leistung

Hinweise:

- Eine fristgerechte Abmeldung ist bis spätestens zwei Wochen vor dem Prüfungstermin möglich

(Ort und Datum)

(Unterschrift, bei papierloser Einreichung: digitales Zertifikat)

* Die Prüfungsnummern der Studiengänge finden Sie in SAP SLcM in der App Leistungsübersicht!