



**Abmeldung von einer prüfungsrelevanten Leistung aus triftigem Grund  
gem. § 9 VI und § 17 der BA-Rahmenordnungen in der Fassung vom 11.07.2007  
außerhalb des Anmeldezeitraums (3. bis 5. Semesterwoche)**

Hiermit melde ich mich von der		
prüfungsrelevanten Leistung		
der Veranstaltung	_____	_____
	Titel der Veranstaltung	Veranstaltungsnummer
im Fach	_____	_____
		Semester
Modul/Prüfungsnummer	_____	_____
	Modul	Prüfungsnummer (Bsp: 11001, 11002 etc.)
bei Frau/Herrn	_____	_____
		Prüfungstermin

Modulabschlussprüfung		
im Fach	_____	_____
Modul/Prüfungsnummer	_____	_____
	Modul	Prüfungsnummer
bei Frau/Herrn	_____	_____
		Prüfungstermin

verbindlich ab.		
Name der/des Studierenden (in Druckbuchstaben):	_____	_____
Matrikelnummer:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
	_____	_____
	Datum, Unterschrift der/s Studierenden	

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

**Anlage: Attest im Original (unverzüglich, spätestens am nächsten Werktag)  
Anschreiben der/s Studierenden bei Vorliegen anderer triftiger Gründe**

**Bitte reichen Sie das Formular umgehend ein!**

**An das  
Prüfungsamt I  
Prüfungsamt für Bachelorstudiengänge  
Sachbearbeiterin  
Georgskommende 33, Haus C  
48143 Münster**