

---

(Name, Vorname)

---

(Matrikel- oder Bewerbungsnummer)

---

(Straße)

---

(E-Mail - privat)

---

(PLZ)

---

(Ort)

Europa-Universität Flensburg  
Studierendensekretariat  
Auf dem Campus 1

**24943 Flensburg**

### Rücktritt

hiermit ziehe ich meine Studienplatzannahme/Einschreibung für das kommende Semester zurück und bitte um Übersendung der Vordrucke zur Erstattung des Semesterbeitrages.

Ich weiß, dass eine Erstattung des Semesterbeitrages nur möglich ist, wenn dieser Antrag vor dem offiziellen Vorlesungsbeginn der Universität Flensburg im Studierendensekretariat vorliegt und dass eine Erstattung der Einschreibgebühr nicht möglich ist.

### Bitte ankreuzen

Meine Studienunterlagen habe ich bereits erhalten:      JA       NEIN

Alle vorliegenden Studienunterlagen (**mit Ausnahme des Semestertickets**) habe ich diesem Antrag

beigefügt.      JA       NEIN

Ich weiß, dass die Bearbeitung des Rücktritts in der Regel erst zum Ende des Vergabeverfahrens und eine Übersendung der Erstattungsanträge unaufgefordert erfolgen.

Es ist mir bewusst, dass durch den Rücktritt der Anspruch auf den Studienplatz für dieses Vergabeverfahren endgültig erloschen ist.

---

(Datum)

---

(Unterschrift – eigenhändig oder Bevollmächtigte, bei Minderjährigen die/der Erziehungsberechtigte)