

## RÜCKTRITT VON MODULABSCHLUSSPRÜFUNGEN

### 1. PERSÖNLICHE ANGABEN

Name: \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

### 2. STUDIENGANG UND ANGESTREBTER ABSCHLUSS

Studiengang: \_\_\_\_\_  
(bitte eintragen)

Angestrebter Abschluss:  Bachelor of Arts  Master of Arts  
(bitte ankreuzen)

### 3. RÜCKTRITT VON MODULABSCHLUSSPRÜFUNGEN

Modulkennung: \_\_\_\_\_ Modultitel: \_\_\_\_\_  
Modulkennung: \_\_\_\_\_ Modultitel: \_\_\_\_\_  
Modulkennung: \_\_\_\_\_ Modultitel: \_\_\_\_\_  
Modulkennung: \_\_\_\_\_ Modultitel: \_\_\_\_\_  
Modulkennung: \_\_\_\_\_ Modultitel: \_\_\_\_\_

1. Der Rücktritt ist nur dann gültig, wenn Sie diesen Antrag mit Ihrer Unterschrift versehen und an das Prüfungsamt innerhalb der Frist (s.u.) weitergeben.
2. Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt zum Zweck der Erfassung von Prüfungsleistungen im Rahmen der Prüfungen. Hiermit erklären Sie sich mit der elektronischen Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zum genannten Zweck einverstanden.

Ich erkläre, dass ich die Punkte 1-2 zur Kenntnis genommen habe.

Mannheim, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)