

ENTLASTUNGSSCHEIN ZUR AUSHÄNDIGUNG DER EXMATRIKULATIONS BESCHEINIGUNG

Release form

Bitte ausschließlich im Prüfungsamt, Raum 9.33 abgeben. / *Please submit to the exam office, room 9.33.*

Nachname, Vorname / *Last name, First name*

Matrikelnummer / *Student ID number*

Straße, Hausnummer / *Street, Number*

PLZ Wohnort / *ZIP code / City*

Damit Ihnen Ihre Exmatrikulationsbescheinigung ausgehändigt werden kann, muss die Hochschule sicherstellen, dass Sie alle Ihre Pflichten gegenüber der Hochschule erfüllt haben.

In order to issue your exmatriculation, we have to ensure, that you have fulfilled all duties towards our University so far.

Bibliothek / *Library* (Räume 8.37, 8.01)

Es bestehen keine Belastungen des Kontos (Ausleihen, Gebühren) mehr. / *There are no charges on the account.*

Datum / *Date*

Unterschrift Bibliothek / *Signature Library*

Leihinstrumente / *Rented Instruments*

bei Institutsleiter*in entsprechend des Instrumentes

Head of institute

Bestätigung der Rückgabe des/der Leihinstrumente(s), bzw. Bestätigung, dass kein Instrument ausgeliehen wurde. / *Confirmation of return of borrowed instrument(s) or confirmation of not having borrowed any instruments.*

Datum / *Date*

Unterschrift des*der Instrumenten
ausgebenden Lehrers*in
Signature of teacher responsible for handing out the instrument

Schließfachschlüssel / *Locker keys*

Sprechzeiten nur in der Vorlesungszeit oder unter E-Mail:

Office hours only during semester or contact via E-mail:

schliessfach@hmdk-stuttgart.de

Datum / *Date*

Unterschrift Schließfach-Tutor / *Signature locker tutor*

HochschulCard

Bestätigung der Rückgabe im Studierendensekretariat
Raum 9.33 / *Confirmation of return, Student registration office,
room 9.33*

Datum / *Date*

Unterschrift Studierendensekretariat
Signature student registration office

Schauspiel, Figurentheater / *Drama School, Puppetry and Animation*

Bestätigung über Rückgabe der Schlüssel / *Confirmation of return of keys*

Datum / *Date*

Unterschrift Schauspielschule / Figurentheater
Signature Drama School, Puppetry and Animation

Stuttgart, den _____

Datum / *Date*

Unterschrift Studierender / *Signature of student*