

## Entlastungsnachweis für Absolvent\_innen

---

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Studiengang: BA / MA \_\_\_\_\_

### Absolventenunterlagen:

(Urkunde, Zeugnis, Diploma Supplement, Exmatrikulationsbescheinigung, Rentenversicherungsbescheinigung)

Ich hole meine Absolventenunterlagen persönlich ab.

E-Mail-Adresse (privat) und / oder Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie meine Absolventenunterlagen an folgende **aktuelle** Adresse:

\_\_\_\_\_

### Rückerstattung:

Bei Abschluss des Studiums **bis zum 01.04. wird der Rückmeldebetrag des SoSe (bzw. bis zum 20.10. des WiSe)** vollständig erstattet. Bitte geben Sie hierfür eine aktuelle Bankverbindung an.

Kontoinhaber:	_____		
IBAN:	_____		
Bank:	_____	BIC:	_____

### **Die nachfolgenden Einrichtungen werden über die Exmatrikulation benachrichtigt:**

Falls Forderungen bestehen, wie z. B. Rückgabe Spindschlüssel, Schließberechtigungen, Bücher-/Medienausleihe oder Geräteausleihe, setzen Sie sich bitte rechtzeitig mit den entsprechenden Einrichtungen in Verbindung um ein Mahnverfahren zu vermeiden.

- **Dezernat 4: Gebäudemanagement (Hausmeister\_in)**
- **Bibliothek (Ausleihe)**
- **Geodätische Werkstatt (nur für Studierende aus dem Bereich Geoinformation)**
- **Immatrikulations- und Prüfungsamt (Rückgabe CampusCard)**

### **Auszufüllen von der Verwaltung:**

- CampusCard einbehalten: \_\_\_\_\_
- Abschlussunterlagen ausgehändigt / versendet: \_\_\_\_\_
- Rückzahlung Guthaben veranlasst: \_\_\_\_\_
- z. d. A. exmatrikuliert zum \_\_\_\_\_

---

### **Alumni-Netzwerk der Jade Hochschule - in Verbindung bleiben**

Durch Angabe meiner privaten E-Mail-Adresse (nicht „@student.jade-hs.de“) erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Jade Hochschule mich über die Zeit meines Studiums hinaus zum Zwecke der Kontaktpflege (z.B. Teilnahme an der Absolvent\_innenbefragung, Einladung zur Graduierungsfeier, Einladung zum Treffen der Absolvent\_innen) kontaktiert. Diese Einwilligung kann ich jederzeit per E-Mail an **alumni@jade-hs.de**, schriftlich oder mündlich widerrufen und damit die Löschung meiner Daten veranlassen. Die Einwilligung zur Bereitstellung der personenbezogenen Daten erfolgt freiwillig, die Entlastung ist davon nicht berührt.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Abschlusssemester: SoSe \_\_\_\_\_ WiSe \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Studiengang: BA / MA \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_