

-wird vom Immatrikulationsamt ausgefüllt-

Eingang:

Chipkarte liegt vor ja nein

Erstattung i. H. v. _____ Euro

Datum: _____ bearbeitet von: _____

Postanschrift:
Universität Hildesheim
Immatrikulationsamt
z. Hd. Frau Könemann
Universitätsplatz 1
31141 Hildesheim

**Bitte den Antrag gut leserlich in
Druckschrift ausfüllen!**

VERZICHTSERKLÄRUNG STUDIENPLATZ

Sollten Sie Ihr Studium an der Universität Hildesheim nicht aufnehmen und daher die Einschreibung rückgängig machen wollen, senden Sie bitte diese Verzichtserklärung an das Immatrikulationsamt und geben Sie Ihre UNI-Card (=Studierendenausweis) – sofern bereits vorhanden – ab. Die Verzichtserklärung und die UNI-Card müssen bis **spätestens**

07.05.2026 (Ausschlussfrist!)

eingereicht werden. Dabei ist das **Eingangsdatum** beim Immatrikulationsamt und **nicht** der Poststempel maßgeblich! Im Falle des Verzichts innerhalb der genannten Frist gilt die Immatriculation als von Anfang an als nicht vorgenommen.

Hiermit verzichte ich mit sofortiger Wirkung auf den mir zugewiesenen Studienplatz zum **SOMMERSEMESTER 2026**.

Name:		Vorname:	
Bewerbernummer: <small>(bitte unbedingt angeben!)</small>		Studiengang:	
Straße und Hausnummer:		Postleitzahl/Ort:	

Wenn Sie Ihren Verzicht bis spätestens zum **07.05.2026** erklären (es gilt das Eingangsdatum der Verzichtserklärung beim Immatrikulationsamt und **nicht** der Poststempel!) und Ihre UNI-Card bis zu diesem Datum abgeben, werden Ihnen die für Ihre Immatriculation gezahlten Abgaben und Entgelte **vollständig** erstattet. Die Erstattung erfolgt auf das Konto, von dem die Abgaben und Entgelte an uns überwiesen wurden.

Wenn Sie eine Eingangsbestätigung wünschen, fügen Sie Ihrer Verzichtserklärung eine an Sie adressierte und ausreichend frankierte Postkarte bei. Bei Eingang Ihrer Unterlagen wird diese Karte abgestempelt und an Sie zurückgesandt. **Eingangsbestätigungen werden weder telefonisch noch per E-Mail oder Fax erteilt!**

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich nach dem Verzicht nicht berechtigt bin, an der Universität Hildesheim Lehrveranstaltungen zu besuchen, Leistungsnachweise und Studienleistungen zu erbringen und Prüfungen abzulegen. Weiterhin ist mir bekannt, dass ich mit dem Verzicht alle Rechte und Pflichten als Studierende/r der Universität Hildesheim verliere.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

- Ohne eigenhändige Original-Unterschrift gilt der Antrag als nicht gestellt! -