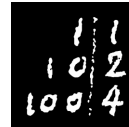


Das Präsidium

Welfengarten 1 Postfach 60 09
30167 Hannover 30060 Hannover



Leibniz
Universität
Hannover

Öffnungszeiten des ServiceCenters | *ServiceCenter opening hours: Mo-Fr: 10.00-14.00 Uhr*
Tel.: 05 11 / 762-20 20 E-Mail: studium@uni-hannover.de Internet: www.uni-hannover.de/i-amt

Verzichtserklärung *Request for a Study Place Waiver*

Name, Vorname | *Last name, given name:* _____

Matrikel-Nr. | *Enrolment number:* _____

Hiermit verzichte ich auf den mir zugewiesenen Studienplatz im Studiengang:

I hereby waive the place of study allotted to me in the degree programme:

_____, Fachsemester | *Course semester:* _____

Zutreffendes bitte ankreuzen | *Please tick if applicable:*

- Die mir bereits zugesandten Unterlagen füge ich diesem Verzicht bei. | *I have already received my student documents and am attaching them to this form.*
- Die mir bereits zugesandten Unterlagen werde ich umgehend mit dem Hinweis auf meinen Verzicht wieder zurücksenden. | *I have already received my student documents and will return them promptly with regard to my request for a study place waiver.*
- Ich habe meine studentischen Unterlagen noch nicht erhalten. | *I have not yet received my student documents.*

Bitte beachten Sie, dass der Verzicht erst vollständig ist, wenn die LeibnizCard wieder der LUH vorliegt und hierfür ebenfalls die Verzichtsfrist 15.11. bei Verzicht zum Winter- bzw. 15.05. zum Sommersemester gilt. | *Please note that the study place waiver is only completed when the LeibnizCard has been received by LUH. The deadline for this, as for the request for a study place waiver itself, is November 15 in winter semester and May 15 in summer semester.*

Ort, Datum | *Place, Date*

Unterschrift | *Signature*

Den bereits eingezahlten Semesterbeitrag bitte ich auf das folgende Konto zu überweisen: | *I have already paid the semester fees and request that the payment may be transferred to the following account:*

Kontoinhaber | *Account holder:* _____

Geldinstitut | *Name of bank:* _____

IBAN: | _____

BIC: | _____