



VORARLBERGERLANDES
KONSERVATORIUM

Name: _____

Adresse: _____

Telnr: _____ Studienrichtung/Semester: _____

Vorarlberger Landeskonservatorium
Direktion
Reichenfeldgasse 9
6800 Feldkirch

EXMATRIKULATION vom Studium

Ich melde mich mit _____ (Datum einsetzen) vom
Unterricht am Landeskonservatorium Feldkirch ab.

Exmatrikulationsgrund: _____

Feldkirch, am _____

(Unterschrift des Studierenden)

Vor der Abgabe sind vom Studierenden die Unterschriften einzuholen:

1) vom Hauptfachlehrer: _____

2) von der Bibliothek, über die Zurückgabe sämtl. Notenmaterials:

Vom Sekretariat durchzuführen:

Direktion zur Genehmigung: _____

EDV: _____