



Hochschule der Bildenden Künste Saar

**Antrag auf Rückmeldung**zum Sommersemester O    zum Wintersemester O \_\_\_\_\_  
Jahr**Vereinfachtes Rückmeldeverfahren ab dem Sommersemester 2008**

Um das Rückmeldeverfahren sowohl für die Studierenden als auch für den AStA und die Verwaltung der HBKsaar zu vereinfachen, wird sich das Rückmeldeverfahren dahingehend ändern, dass die Studierenden künftig (ab der nächsten Rückmeldefrist: 16.06.2008 – 11.07.2008, Nachfrist: 14.07.2008 – 18.07.2008) Studiengebühren und Semesterbeiträge **zusammen** auf das folgende Konto einzahlen werden:

LZD Hochschule der Bildenden Künste  
Kto.-Nr.: 0020022919  
SaarLB Saarbrücken  
BLZ: 59050000

Nach Abschluss der Rückmeldung wird der Gesamtbetrag von der Verwaltung auf das entsprechende Konto des AStA überwiesen werden. Anträge auf Befreiung von bzw. Erlass der Studiengebühr sind bis zum 16.06.2008 bei Frau Giese einzureichen.

\_\_\_\_\_  
Familienname\_\_\_\_\_  
Vorname\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\_\_\_\_\_  
Matrikel-Nr.**Heimatanschrift**\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer\_\_\_\_\_  
PLZ\_\_\_\_\_  
Ort\_\_\_\_\_  
Staat (bei Wohnsitz im Ausland)\_\_\_\_\_  
Telefon**Semesteranschrift**\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer\_\_\_\_\_  
PLZ\_\_\_\_\_  
Ort\_\_\_\_\_  
Staat (bei Wohnsitz im Ausland)\_\_\_\_\_  
Telefon\_\_\_\_\_  
Handy-Nr.**E-Mail-Adresse**

\_\_\_\_\_

**Krankenkasse**

\_\_\_\_\_

Vers.-Nr. \_\_\_\_\_

Rückmeldungen ohne Angabe eines festen Wohnsitzes und einer Telefonnummer bzw. E-Mail-Adresse können nicht berücksichtigt werden!

\_\_\_\_\_  
Familiennamen

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

1. Rückmeldung in das \_\_\_\_ Fachsemester

2. Urlaubssemester  Grund \_\_\_\_\_ (Nachweise beifügen)

Praxissemester  Betrieb/Ort \_\_\_\_\_ (Nachweise beifügen)

Auslandssemester  Hochschule/Betrieb \_\_\_\_\_ (Nachweise beifügen)

3. Rückmeldung als Studienvertiefer  Meisterschüler  Meisterdiplomand

4. Einschreibung an einer weiteren Hochschule

\_\_\_\_\_  
Name der Hochschule

\_\_\_\_\_  
Studienfach

\_\_\_\_\_  
seit

Fachbereich Freie Kunst

Freie Kunst

Malerei

Mixed Media/ Audiovisuelle Kunst

Mixed Media/ Neue Digitale Medien

Mixed Media/ Malerei/ Intermedia

Video/ Performance

Bildhauerei

Media Art & Design

Kunsterziehung

LAG

LAR

LAH

Fachbereich Design

Kommunikationsdesign

Produktdesign

Media Art & Design

Kunsterziehung

LAG

LAR

LAH

Betreuende/r Professor/in \_\_\_\_\_

Ich habe seit der letzten Rückmeldung folgende Prüfung abgelegt:

Diplom

Zwischenprüfung

Studienfach \_\_\_\_\_ Datum der Prüfung \_\_\_\_\_ Ergebnis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Wir weisen darauf hin, dass die von Ihnen in diesem Antrag gemachten Angaben datengemäß verarbeitet werden. Rechtliche Grundlage sind § 9 des Gesetzes über die Universität des Saarlandes und die Verordnung über die Erhebung, Verarbeitung und Aufbewahrungsdauer personenbezogener Daten an den Hochschulen des Saarlandes.