

An das  
Prüfungsamt Informatik  
Robert-Mayer-Str. 11-15  
60325 Frankfurt

## Rücktritt

**Hiermit trete ich von folgender Prüfung zurück:**

\_\_\_\_\_

(Titel der Veranstaltung)

am \_\_\_\_\_

(Datum)

**Antragsteller/in:**

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Matrikelnummer

**Studiengang:**

- Bachelor Informatik     Bachelor Bioinformatik  
 Master Informatik     Master Bioinformatik     Master Wirtschaftsinformatik

Frankfurt am Main, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller\*in

Ab hier füllt das Prüfungsamt aus

Abmeldung entgegengenommen:

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift