

ANTRAG auf FREISTELLUNG

Name, Vorname **Studierender**

Semester TMB
Kurs

**Ich möchte am _____ von den Vorlesungen
freigestellt werden.**

Grund:

**Ich verpflichte mich, den Lernstoff selbständig nachzuarbeiten und werde mich im
Falle eines schlechten Abschneidens in Klausuren nicht auf diese fehlenden
Vorlesungen berufen.**

**Mir ist bekannt, dass ich während der Freistellung nicht über die DHBW versichert
bin.**

Datum Unterschrift Studierender

Bei betrieblich bedingter Freistellung

Datum Unterschrift Ausbildungsbetreuer

genehmigt / nicht genehmigt:

Datum Unterschrift Studiengangsleiter