

**Auswahlverfahren für die Zulassung zum Studium der Humanmedizin an der  
Universität des Saarlandes im Rahmen der Landarztquote**

**Rücknahme des Antrages**

Meine Bewerbung um einen verfügbaren Studienplatz im Studiengang Humanmedizin an der  
Universität des Saarlandes im Rahmen der Landarztquote ziehe ich zurück.

**Angaben zur Bewerberin/zum Bewerber:**

Vorname, Name	Benutzerkennung, mitgeteilt vom LAS
Geburtsdatum	Geburtsort

**Wohnanschrift (nur auszufüllen, wenn Anschrift abweichend vom Antrag):**

_____ Straße	_____ Postleitzahl	_____ Ort
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift	
_____ Ort, Datum	_____ Bei Minderjährigen: Unterschriften der gesetzlichen Vertreter	

Senden Sie dieses Formular bitte postalisch an das Landesamt für Soziales oder als eingescanntes pdf-Dokument an [landaerzte@las.saarland.de](mailto:landaerzte@las.saarland.de).