



Vollmacht

Ich (Vollmachtgeber*in)

Name: _____

Vorname: _____

Kurs (bitte ankreuzen)						
TA	TB	TC	TD	TG	TH	W

berechtige hiermit Herrn/Frau (Bevollmächtigte*r)

Name, Vorname

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

zu folgenden Rechtsgeschäften:

- Abholung des Zeugnisses der Feststellungsprüfung
- Abholung von Bescheinigungen
- Medienrückgabe

Der*Die Bevollmächtigte ist befugt, sämtliche in diesem Zusammenhang erforderlichen Erklärungen im Namen des Vollmachtgebers*der Vollmachtgeberin entgegenzunehmen oder abzugeben bzw. entsprechend zu handeln.

Datum

Unterschrift Student*in