



Vollmacht

Angaben zur Person (Vollmachtgeber/-in)

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Geburtsdatum _____

AZ/ Matrikelnummer _____

Angaben zur Person (Vollmachtnehmer/-in)

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Geburtsdatum _____

Der/die Vollmachtgeber/-in bevollmächtigt den/die Vollmachtnehmer/-in zur Vertretung bei folgenden Rechtsgeschäften (z.B. Bewerbungsverfahren, Auskunftersuchen, Verschiebungen etc.):

Der/die Vollmachtnehmer/-in darf stellvertretend Dokumente in Empfang nehmen:

- ja
 nein

(Bitte heften Sie eine Kopie des Personalausweises der/des Vollmachtgeber/-in und der/des Vollmachtnehmer/-in an die Vollmacht an)

Ort, Datum

(Unterschrift Vollmachtgeber/-in)