Vollmacht

Bewerbernummer _____

und/ oder

Matrikelnummer _____

angeben, wenn bekannt

Gültigkeitszeitraum:**

- ☐ **Sommersemester 20**
- ☐ **Wintersemester 20**
- ☐ **uneingeschränkt**

Hiermit bevollmächtige ich ... **(Angaben der vollmachtgebenden Person)**

Name	_____	Vorname	_____
Straße, Nr.	_____	PLZ, Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____

(Angaben der bevollmächtigten Person)

Name	_____	Vorname	_____
Straße, Nr.	_____	PLZ, Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____

alle im Zusammenhang mit der**

- ☐ Bewerbung
- ☐ Immatrikulation
- ☐ UniCard

erforderlichen Handlungen an der Universität Vechta durchzuführen und Erklärungen abzugeben. Diese Vollmacht beinhaltet auch die Befugnis, Unterlagen und Bescheinigungen entgegen zu nehmen.

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift der vollmachtgebenden Person**

Wichtiger Hinweis: Dieser Vollmacht sind beizufügen:

1. Einfache Kopie Personalausweis (Vorder- u. Rückseite) von Vollmachtgeber*in

2. Einfache Kopie Personalausweis (Vorder-u. Rückseite) von bevollmächtigter Person

* Zutreffendes ankreuzen