



Vollmacht für die Bewerbung und / oder Immatrikulation

Ich, (Name, Vorname) _____ (Vollmachtsgeber/in)

Geburtsdatum _____ Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

Anschrift _____

Bewerbernummer _____ Studiengang _____

erteile hiermit eine Vollmacht an:

Name, Vorname _____ (bevollmächtigte Person)

Geburtsdatum _____ Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

Anschrift _____

Diese Person wird von mir hiermit bevollmächtigt meine Interessen gegenüber der Universität Konstanz im Rahmen der Bewerbung und/oder Immatrikulation wahrzunehmen sowie Bescheide, Mitteilungen und Zustellungen entgegen zu nehmen. Die Kopien der jeweiligen Personalausweise sind beigelegt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Vollmachtgeber/in-