

Name: _____
Vorname: _____
Geboren am: _____
Geboren in: _____
Adresse: _____
Wohnort: _____

Ort, Datum

Vollmacht zur Regelung von Angelegenheiten im Zusammenhang mit der Bewerbung um einen Studienplatz und Einschreibung bei der Hochschule Flensburg

Hiermit bevollmächtige ich

Herrn/Frau*

Name, Vorname (Bei mehreren Vornamen bitte alle angeben.)

Geburtsdatum

Geburtsort

alle erforderlichen Angelegenheiten bezüglich meiner Bewerbung um *einen Studienplatz / *einen Studienplatz im Studiengang _____ und Einschreibung bei der Hochschule Flensburg stellvertretend für mich zu regeln. Die Kopien von meinem Personalausweis sowie dem Personalausweis der bevollmächtigten Person habe ich beigelegt.

Unterschrift
Vollmachtgeber

Unterschrift
Bevollmächtigter

Anlagen: - Personalausweiskopie Vollmachtgeber
- Personalausweiskopie Bevollmächtigter

*nicht Zutreffendes bitte streichen