

Name der
vollmachtgebenden
Person:

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

Vorname Nachname der bevollmächtigten Person (Bei mehreren Vornamen bitte alle angeben.)

Geburtsdatum

Geburtsort

alle erforderlichen Angelegenheiten bezüglich meiner

- Bewerbung um einen Studienplatz im Studiengang _____
- Einschreibung im Studiengang _____
- Einschreibung in einen Studiengang _____

bei der Hochschule Flensburg stellvertretend für mich zu regeln. Die Kopien von meinem Personalausweis sowie dem Personalausweis der bevollmächtigten Person habe ich beigelegt.

Unterschrift vollmachtgebende Person

Unterschrift bevollmächtigte Person

Anlagen: - Personalausweiskopie o. a. der vollmachtgebenden Person
 - Personalausweiskopie o. a. der bevollmächtigten Person

*Zutreffendes bitte ankreuzen.