

Eingelangt am:

An das

## Bevollmächtigung

### Angaben zur Person

Matrikelnummer:	Akademische(r) Grad(e):
Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):	Sozialversicherungsnummer:

### Angaben zur/zum Bevollmächtigten

Familienname:
Vorname:
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

### Angaben zur Art der Erledigung (Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen; Mehrfachangaben möglich)

- Antrag auf Erlass des Studienbeitrages
- Bezahlung des Studienbeitrages
- Abmeldung vom Studium  
Studium lt. Studienblatt:
- Meldung der Fortsetzung des Studiums  
Studium lt. Studienblatt:
- Ausdruck der Studienunterlagen
- Abholung von Originaldokumenten / Bestätigung der Übernahme durch Unterschrift der/des Bevollmächtigten:
- Sonstiges (Bitte anführen):

### Unterschrift

Ich bevollmächtige hiermit die Person in meinem Namen folgende Erledigung(en) an der \_\_\_\_\_ vorzunehmen (Angaben siehe oben). Die/Der Bevollmächtigte legt hierfür einen amtlichen Lichtbildausweis sowie zwecks Unterschriftenvergleichs eine gut leserliche Kopie meines amtlichen Lichtbildausweises oder Studierendenausweises vor.

Datum

Unterschrift