

VOLLMACHT

Ich, (Name Vorname)

(Vollmachtsgeber/in)

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefon

erteile hiermit eine Vollmacht an

Name, Vorname

(bevollmächtigte Person)

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefon

Diese Person wird von mir hiermit bevollmächtigt meine Interessen gegenüber der TU Dortmund im Rahmen der Immatrikulation wahrzunehmen. Der Vollmacht ist zu dem eine Kopie des gültigen Personalausweises des/der Vollmachtsgebers/in und der bevollmächtigten Person beizufügen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Vollmachtgeber/in