

Vollmacht

Power of Attorney

Hiermit bevollmächtige ich
I hereby authorize

Name(n) <i>Surname(s)</i>		Vorname(n) <i>First Name(s)</i>	
Geburtsdatum <i>Date of Birth</i>		Geburtsort <i>Place of Birth</i>	
Straße <i>Street</i>			Hausnr. <i>House No</i>
PLZ <i>Post Code</i>	Ort <i>Place of Residence</i>		

Angaben zum Studiengang
Information about the Degree Program

Matrikelnr. <i>Student ID No</i>		Studienfach <i>Subject of Study</i>				
Abschlussart <i>Program Type</i>	<input type="checkbox"/> Bachelor <i>Bachelor's</i>	<input type="checkbox"/> Master <i>Master's</i>	<input type="checkbox"/> Nebenfach <i>Subsidiary</i>	<input type="checkbox"/> Lehramt-UF <i>Teacher-TS</i>	<input type="checkbox"/> Lehramt-DF <i>Teacher-DS</i>	<input type="checkbox"/> Sonderpäd.-DF <i>Teacher SNE DS</i>
Schulart (nur bei LA) <i>Only Teachers: School Type</i>	<input type="checkbox"/> Grundschule	<input type="checkbox"/> Mittelschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium		

die von mir bevollmächtigte Person:
the person authorized by me:

Name(n) <i>Surname(s)</i>		Vorname(n) <i>First Name(s)</i>	
Geburtsdatum <i>Date of Birth</i>		Geburtsort <i>Place of Birth</i>	
Straße <i>Street</i>			Hausnr. <i>House No</i>
PLZ <i>Post Code</i>	Ort <i>Place of Residence</i>		

zur Abholung der folgenden Dokumente
to collect the following documents:

<input type="checkbox"/> Abschlussdokumente <i>Final Documents</i>	<input type="checkbox"/> Abschlussbescheinigung <i>Confirmation of successful completion</i>	<input type="checkbox"/> Praktikumsbescheinigung <i>Certificate of Internship</i>	<input type="checkbox"/> Sonstiges <i>Other</i>

Ort <i>Place</i>		Datum <i>Date</i>		Unterschrift Vollmachtgeber / Vollmachtgeberin <i>Signature Power of Attorney holder</i>	
---------------------	--	----------------------	--	---	--