



Vollmacht

Vollmachtgeber:

Name, Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	

Ich erkläre hiermit, dass der unten genannte Vollmachtnehmer befugt ist, alle mit der Bewerbung um einen Studienplatz an der Universität Ulm erforderlichen Handlungen vorzunehmen und Erklärungen abzugeben. Die Gültigkeit dieser Vollmacht ist einmalig und auf die aktuelle Studienplatzbewerbung beschränkt.

Ort, Datum und Unterschrift des Vollmachtgebers

Vollmachtnehmer:

Name, Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	

Ort, Datum und Unterschrift des Vollmachtnehmers