

## Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich,

Matrikelnummer	<input type="text"/>		
Name, Vorname (VollmachtgeberIn)	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>

Frau / Herrn

Name, Vorname (BevollmächtigteR)	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>

in meinem Auftrag und mit meinem Einverständnis beim Zentrum für LehrerInnenbildung der Universität zu Köln hinsichtlich folgender Angelegenheiten zu handeln:

Diese Vollmacht ist gültig für das

<input type="checkbox"/> Wintersemester	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sommersemester	<input type="text"/>		

### Wichtiger Hinweis

**Der Vollmacht ist eine Kopie eines gültigen Lichtbildausweises (Vorder- und Rückseite) des/der VollmachtgeberIn und der bevollmächtigten Person beizufügen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der VollmachtgeberIn