

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich,

Matrikelnummer	<input type="text"/>	Studiengang	<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Master		
Schulform	<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> HRSGe	<input type="checkbox"/> GymGe	<input type="checkbox"/> BK I	<input type="checkbox"/> BK II	<input type="checkbox"/> SP
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