

Vollmacht

Zur Vorlage beim Prüfungsamt der Fakultät für
Lebenswissenschaften,
Technische Universität Braunschweig

Power of attorney

For submission to the Examination Office of the
Faculty of Life Sciences,
Technische Universität Braunschweig

Vollmachtgeber:in | Authoriser

Name, Vorname <i>Last name, first name</i>			
Matrikelnummer <i>Enrollment no.</i>			
Geboren am <i>Date of birth</i>		in	
Studiengang <i>Study programme</i>			
Adresse <i>Address</i>			

Vollmachtnehmer:in | Authorised representative

Name, Vorname <i>Last name, first name</i>			
Geboren am <i>Date of birth</i>		in	
Adresse <i>Address</i>			

Hinweis: Die*der Bevollmächtigte muss beim Einreichen/beim Abholen von Unterlagen die Vollmacht im Original sowie eine Kopie des Personalausweises der*des Vollmachtgeber*in vorlegen. Die*der Bevollmächtigte muss volljährig sein und sich zur Identifizierung mit ihrem*seinem Personalausweis oder Reisepass ausweisen.

Note: The authorised representative must present the original power of attorney and a copy of the identity card of the person granting the power of attorney when submitting/collecting documents. The authorised representative must be of legal age and present his/her identity card or passport for identification purposes.

Ich bevollmächtige die:den Vollmachtnehmer:in

- meine Studienabschlussdokumente (Urkunde, Zeugnis, Diploma Supplement) sowie alle damit in Zusammenhang stehenden Dokumente abzuholen.
- Bescheinigungen abzuholen
Bitte angeben, um welche Bescheinigung/en es sich handelt:

I hereby authorised the afore mentioned

to collect my degree documents (certificate, transcript, diploma supplement) and all related documents.

*To collect certificates
Please indicate kind of certificate:*

- Sonstiges
Bitte angeben, welches Dokument eingereicht oder abgeholt werden soll.

*Other
Please indicate which document is to be submitted or collected.*

Sie:er ist ermächtigt, in oben genannten Fällen in meinem Namen eine Unterschrift zu leisten.

She/he is authorised to sign on my behalf in the above-mentioned cases.

Datum | *Date*

Unterschrift Vollmachtgeber:in | *Signature authoriser*