

Eingelangt am:



universität
wien

An das
Referat Studienzulassung
Studien- und Lehrwesen
Universität Wien
Dr.-Karl-Lueger-Ring 1
1010 Wien

Bevollmächtigung (SL / V1)

Angaben zur Person

Matrikelnummer: _____ Akademische(r) Grad(e): _____
Familiename: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): _____ Sozialversicherungsnummer: _____

Angaben zur/zum Bevollmächtigten

Familiename: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): _____

Angaben zur Art der Erledigung (Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen; Mehrfachangaben möglich)

Antrag auf Erlass des Studienbeitrages

 Bezahlung des Studienbeitrages

 Abmeldung vom Studium
Studium lt. Studienblatt: _____
 Meldung der Fortsetzung des Studiums
Studium lt. Studienblatt: _____
 Ausdruck der Studienunterlagen

 Abholung von Originaldokumenten / Bestätigung der Übernahme durch Unterschrift der/des Bevollmächtigten:

 Sonstiges (Bitte anführen): _____

Unterschrift

Ich bevollmächtige hiermit die Person in meinem Namen folgende Erledigung(en) an der Universität Wien vorzunehmen (Angaben siehe oben). Die/Der Bevollmächtigte legt hierfür einen amtlichen Lichtbildausweis sowie zwecks Unterschriftenvergleichs eine gut leserliche Kopie meines amtlichen Lichtbildausweises oder Studierendenausweises vor.

Datum

Unterschrift