

## Vollmacht

---

Ich, (Name, Vorname)

(Vollmachtsgeber/in)

---

Geburtsdatum

Geburtsort

---

Telefon

erteile hiermit eine Vollmacht an:

---

Name, Vorname

(bevollmächtigte Person)

---

Geburtsdatum

Geburtsort

---

Telefon

Diese Person wird von mir hiermit bevollmächtigt meine Interessen gegenüber der Universität Kassel im Rahmen der  Bewerbung und/oder  Immatrikulation wahrzunehmen sowie Bescheide, Mitteilungen und Zustellungen entgegen zu nehmen.

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Vollmachtgeber/in

**Bitte beachten:**

Sie als Bevollmächtigte/r reichen bitte die Vollmacht im Original zusammen mit den sonstigen erforderlichen Bewerbungs- bzw. Einschreibeunterlagen ein.