

StudienServiceStelle "SIAMOS"

SPL-14: Orientalistik, Afrikanistik,
Indologie, Tibetologie und Buddhismuskunde

Spitalgasse 2-4, Hof 1, Zugang 1.17
1090 Wien

BEVOLLMÄCHTIGUNG

Angaben zum/zur Studierenden	
Name der/des Studierenden (Familiename, Vorname):	Matrikelnummer:
Adresse:	
Telefonnummer:	E-Mail:

Ich bevollmächtige hiermit folgende Person, meinen Anerkennungsbescheid abzuholen.
Die/der Bevollmächtigte muss dafür einen amtlichen Lichtbildausweis vorlegen.

Angaben zur/zum Bevollmächtigten
Name der/des Bevollmächtigten (Familiename, Vorname, Geburtsdatum):

Datum, Unterschrift des/der Studierenden