

# Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich,

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

**– als Vollmachtgeber/in –**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

**– als Vollmachtnehmer/in –**

mich im Geschäftsverkehr mit der Humboldt-Universität zu Berlin zu vertreten.

Diese Vollmacht bezieht sich auf alle die Immatrikulation über die

Matrikelnr./Bewerbungsnr. \_\_\_\_\_

betreffenden Verfahrenshandlungen, einschließlich der Antragstellung, der Abgabe von Erklärungen und der Entgegennahme von Bescheiden im Bewerbungs- und Immatrikulationszeitraum \_\_\_\_\_ (z.B. Sommersemester 2019).

Diese Vollmacht bezieht sich ausschließlich auf meinen die

Matrikelnr./Bewerbungsnr. \_\_\_\_\_

betreffenden nachfolgenden Antrag im genannten Zeitraum:

(z.B. Beurlaubung Sommersemester 2019)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Diese Vollmacht gilt nur in originaler Vorlage mit originalen Unterschriften. Kopien/Scans können nicht akzeptiert werden. Der/Die Vollmachtnehmer/in hat sich bei Vorlage bzw. Nutzung der Vollmacht mit einem Personaldokument auszuweisen. Diese Vollmacht kann jederzeit durch den/die Vollmachtgeber/in widerrufen werden.

Der/Die Vollmachtnehmer/in ist nicht dazu befugt, Untervollmachten zu erteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Vollmachtgebers/der Vollmachtgeberin

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Vollmachtnehmers/der Vollmachtnehmerin