

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich, _____ ,
geboren am _____ , uni-assist Bewerber-Nummer _____ ,
Herrn/ Frau _____ ,
geboren am _____ , von uni-assist e.V. umfassende Auskünfte über meine
Studienbewerbungen zu erhalten.

Diese Vollmacht ist unbefristet gültig bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)