

Vollmacht

Ich, _____ (Vorname, Nachname),
geboren am ____ . ____ . ____ in _____,
wohnhaft _____,

bevollmächtige hiermit folgende Person, meinen Gesamtschein in den dafür vorgesehenen Sprechstunden im Prodekanat für Lehre der Medizinischen Fakultät der Universität Hamburg in Empfang zu nehmen.

Herr/Frau _____ (Vorname, Nachname),
geboren am ____ . ____ . ____ in _____,
wohnhaft _____

Die bevollmächtigte Person muss sich entsprechend ausweisen (Personalausweis/Reisepass).

Eine Kopie meines Personalausweises/Reisepasses und meines Studierendenausweises liegen diesem Schreiben bei.

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers