



TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
WIEN
VIENNA
UNIVERSITY OF
TECHNOLOGY

An die
Studien- und Prüfungsabteilung
Technischen Universität Wien
Karlsplatz 13
1040 Wien

Matrikelnummer

BEVOLLMÄCHTIGUNG

Angaben zur Person

Vorname, Zuname

Geburtsdatum

Staatsbürgerschaft

Zustelladresse

Tel.Nr.

Ich bevollmächtige hiermit folgende Person in meinem Namen (Angaben siehe oben) folgende Erledigung(en) an der Technischen Universität Wien vorzunehmen. Die/der Bevollmächtigte legt hierfür einen amtlichen Lichtbildausweis sowie eine Kopie meines Studierendenausweises vor.

Angaben zur Art der Erledigung (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Antrag auf Erlass des Studienbeitrages
- Meldung der Fortsetzung des Studiums/der Studien
- Abmeldung vom Studium / von den Studien
- Abholung von Originaldokumenten / Bestätigung der Übernahme durch Unterschrift der/des Bevollmächtigten

Angaben zur/zum Bevollmächtigten

Vorname, Zuname

Geburtsdatum

Staatsbürgerschaft

Datum, Unterschrift