



Deutsche Sporthochschule Köln
Dez. 1.3 – Studierendensekretariat
Am Sportpark Müngersdorf 6
50933 Köln

Vollmacht

Bewerber-/Matrikelnummer

Hiermit bevollmächtige ich,

Name und Vorname (Vollmachtgeber/in)

Geburtsdatum und Geburtsort

Frau / Herrn

Name und Vorname (bevollmächtigte Person)

Geburtsdatum und Geburtsort

in meinem Auftrag und mit meinem Einverständnis zu handeln hinsichtlich meiner Angelegenheiten bei der Deutschen Sporthochschule Köln.

Diese Vollmacht ist gültig für das

- Wintersemester _____ / _____
 Sommersemester _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Vollmachtgebers/in

Wichtiger Hinweis zur Vollmacht:

Der Vollmacht ist eine Kopie des gültigen Personalausweises (Vorder- und Rückseite) des/der Vollmachtgebers/in und der bevollmächtigten Person beizufügen.