



Kontakt | Contact

E-Mail: idadf@tu-braunschweig.de
www.tu-braunschweig.de/learning-german/idadf

Vollmacht | Power of Attorney

Von | From Nachname, Vorname | Last name, first name

Geburtsdatum | Date of birth

Anschrift | Address

An | To Nachname, Vorname | Last name, first name

Geburtsdatum | Date of birth

Anschrift | Address

Hiermit wird der/die eingetragene Vollmachtnehmer/in und Vertrauensperson bevollmächtigt, mich in allen Angelegenheiten bezüglich der An- und Ummeldung sowie Stornierung von Studienvorbereitenden Deutschkursen am Sprachenzentrum der TU Braunschweig - International House - zu vertreten.

The listed proxy and confidant is hereby authorised to represent me in all matters concerning the registration and re-registration as well as the cancellation of Preparatory German Courses at the Language Centre of TU Braunschweig - International House.

Ort, Datum, Unterschrift Vollmachtgeber
Place, date, signature of authorising party

Ort, Datum, Unterschrift Bevollmächtigter
Place, date, signature of authorised proxy

Bitte beachten Sie, dass diese Vollmacht nur im Zusammenhang mit je einer Passkopie mit erkenntlicher Unterschrift des Vollmachtgebers und des Bevollmächtigten anerkannt wird.

Please note that this power of attorney is only recognised in connection with a copy of the passport with a recognisable signature from the authorising party and the authorised representative.