



Vollmacht für Klausureinsicht

Klausur: _____
Prüfer: _____
Datum der Einsicht: _____

Aussteller der Vollmacht

Nachname, Vorname: _____
Matrikelnummer: _____
Studiengang: _____

Bevollmächtigter

Nachname, Vorname: _____
Matrikelnummer: _____

Erklärung

Hiermit bevollmächtige ich die unter »Bevollmächtigter« angegebene Person zu der Wahrnehmung meiner Rechte in der Einsicht zur oben genannten Klausur.

Ort, Datum: _____
Unterschrift _____