



Universität Wien  
Studienservice und Lehrwesen  
**Referat Studienzulassung**

Universitätsring 1  
1010 Wien

## Bevollmächtigung (SL / V1)

### Angaben zur Person

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Akademische(r) Grad(e): \_\_\_\_\_  
Zuname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): \_\_\_\_\_ Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

### Angaben zur/zum Bevollmächtigten

Zuname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): \_\_\_\_\_

### Angaben zur Art der Erledigung (Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen; Mehrfachangaben möglich)

Abmeldung vom Studium

Studium lt. Studienblatt: \_\_\_\_\_

Abholung von Originaldokumenten \_\_\_\_\_

Sonstiges (Bitte anführen): \_\_\_\_\_

### Unterschrift

Ich bevollmächtige hiermit die Person in meinem Namen folgende Erledigung(en) an der Universität Wien vorzunehmen (Angaben siehe oben). Die/Der Bevollmächtigte legt hierfür einen amtlichen Lichtbildausweis sowie zwecks Unterschriftenvergleichs eine gut leserliche Kopie meines amtlichen Lichtbildausweises oder Studierendenausweises vor.

Datum

Unterschrift