An die   
Studienprogrammleitung Musikwissenschaft  
StudienServiceStelle  
Spitalgasse 2-4/Hof 1  
A-1090 Wien

**BEVOLLMÄCHTIGUNG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zum/zur Studierenden** | | |
| Name der/des Studierenden (Familienname, Vorname): | | Matrikelnummer: |
| Adresse: | | |
| Telefonnummer: | E-Mail: | |

Ich bevollmächtige hiermit folgende Person, Anerkennungsbescheide von der StudienServiceStelle abzuholen sowie einen Rechtsmittelverzicht zu unterzeichnen[[1]](#footnote-1).

|  |
| --- |
| **Angaben zur/zum Bevollmächtigten** |
| Name der/des Bevollmächtigten (Familienname, Vorname, Geburtsdatum): |

Die/der Bevollmächtigte legt hierfür einen amtlichen Lichtbildausweis vor. Zudem wird eine Ausweis-Kopie der oder des Studierenden beigelegt, in deren/dessen Auftrag die Dokumente abgeholt werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des/der Studierenden

1. Gegen den Bescheid besteht das Rechtsmittel der Berufung. Die Unterzeichnung des Rechtsmittelverzichts hat die sofortige Rechtskraft des Bescheides zur Folge. Die Rechtskraft wird auf dem Bescheid vermerkt. [↑](#footnote-ref-1)