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)