Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich	١,
Nachname, Vorname:	
Matrikelnummer:	
Studiengang:	
Frau/Herrn	
(Name, Vorr	name)
multifunktionalen Chipkar an meiner Stelle abzuholer Die/der o.g. Bevollmächt Chipkarte und des date	nausweis der Hochschule Konstanz in Form einer rte zusammen mit dem datenschutzrechtlichen Merkblatt n. rigte wird außerdem bevollmächtigt, den Empfang der enschutzrechtlichen Merkblatts an meiner Stelle durch r Hochschule Konstanz zu bestätigen.
Ort, Datum	Unterschrift der/des Vollmachtgeberin/s

Die/der o.g. Bevollmächtigte hat sich gegenüber der Hochschule Konstanz durch Vorlage eines gültigen Lichtbildausweises auszuweisen.