

Hochschule Konstanz

Technik, Wirtschaft und Gestaltung

Studierendensekretariat

Gebäude A, EG Alfred-Wachtel-Straße 8 78462 Konstanz

Vollmacht Studierendenausweis (ZACK-Karte)

Hiermit be	vollmächtige	ich
------------	--------------	-----

Hiermit bevo	limachtige ich		
Name		Vorname	
Studiengang		Matrikelnummer	
folgende Pers	son:		
	Name, Vorname		
zusammen mit Die*der o.g. Be Datenschutzerk Weite	dierendenausweis der Hochschule Ko der Datenschutzerklärung an meiner vollmächtigte wird außerdem bevolln därung an meiner Stelle durch ihre*so ere Hinweise zur ZACK-Karte unter: htwg-konstanz.de/studium/im-studiu	Stelle abzuholen. nächtigt, den Empfang der Chipka eine Unterschrift der Hochschule k	arte und der
Ort, Datum		Unterschrift der*des Volln	nachtgebenden

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