



FH Salzburg

An das
Rektorat der Fachhochschule Salzburg GmbH
Urstein Süd 1
A-5412 Puch/Salzburg
Tel.: +43 (0)50 2211-1072
studienrecht@fh-salzburg.ac.at

Vollmacht

Hiermit erkläre ich, (Vor- und Nachname einsetzen), geboren am
..... (Datum einsetzen), Staatsangehörigkeit,
dass Frau/Herr (Unzutreffendes streichen) (Vor- und Nachname einsetzen)
von mir ermächtigt wird, mich im Verfahren auf Erteilung der Nostrifizierung an der Fachhochschule Salzburg GmbH zu vertreten, sofern ich mich nicht selbst vertreten kann.

.....
Ort, Datum

.....
der/die BewerberIn