

## Vollmacht | *Power of Attorney*

Ich, | *I,* \_\_\_\_\_ (Vollmachtgeber/in) | *(the principal)*

Name, Vorname | *surname, first name*

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum | *date of birth*

\_\_\_\_\_  
Geburtsort | *place of birth*

**erteile hiermit Vollmacht an | *hereby grant the power of attorney to***

\_\_\_\_\_  
(bevollmächtigte Person) | *(the representative)*

Name, Vorname | *surname, first name*

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum | *date of birth*

\_\_\_\_\_  
Geburtsort | *place of birth*

um in meinem Namen | *in order to*

die Bewerbung bei der TH Bingen durchzuführen. | *submit the application on my behalf.*

die Immatrikulation bei der TH Bingen durchzuführen. | *execute the matriculation procedure on my behalf.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum | *place, date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift | *signature*

Bitte legen Sie Ausweiskopien von beiden beteiligten Personen bei.  
*Please enclose a copy of the IDs of both parties.*