**Vollmacht für Einsichtnahme in Prüfungsklausur/ Protokoll zur mündlichen Prüfung[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Klausur/Prüfungsarbeit: |  |
| Prüferin/Prüfer: |  |
| Datum d. Einsichtnahme: |  |
| **Vollmachtgeberin/Vollmachtgeber:** | |
| Nachname: |  |
| Vorname: |  |
| Matrikelnummer: |  |
| **Bevollmächtigte/Bevollmächtigter[[2]](#footnote-2):** | |
| Nachname: |  |
| Vorname: |  |
| Anschrift: |  |
|  |  |
| Telefonische Erreichbarkeit: |  |
| Matrikelnummer[[3]](#footnote-3): |  |

**Erklärung:**

Hiermit bevollmächtige ich die oben genannte Person zur Wahrnehmung meiner Rechte im Rahmen der Einsichtnahme in die von mir angefertigte Klausur bzw. Prüfungsarbeit.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |

Ort Datum eigenhändige Unterschrift

1. Die Vollmacht ist nur mit vor- und rückseitiger **Kopie des Studierendenausweises oder des Personalausweises der Ausstellerin/des Ausstellers** der Vollmacht sowie **originaler Unterschrift** gültig.

   Von der bzw. dem **Bevollmächtigten** wird die Vorlage eines **amtlichen** **Lichtbildausweises** (insbesondere Personalausweis, Reisepass) verlangt. [↑](#footnote-ref-1)
2. Die/der Bevollmächtigte muss volljährig sein. [↑](#footnote-ref-2)
3. Nur bei Studierenden der Otto-Friedrich-Universität ist zusätzlich die Matrikelnummer anzugeben. [↑](#footnote-ref-3)