



Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich,

Name und Vorname (Vollmachtgeber/in)

Geburtsdatum und Geburtsort

Wohnsitz

Frau / Herrn

Name und Vorname (bevollmächtigte Person)

Geburtsdatum und Geburtsort

in meinem Auftrag und mit meinem Einverständnis zu handeln. Das Einverständnis erstreckt sich auf alle Angelegenheiten, die die Apostille bei der Universität zu Köln betreffen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Vollmachtgebers/in

Wichtiger Hinweis zur Vollmacht:

Der Vollmacht ist eine Kopie des gültigen Personalausweises (Vorder- und Rückseite) des/der Vollmachtgebers/in und der bevollmächtigten Person beizufügen.