

EHV Fernstudium und Weiterbildung
Neuer Wall 50
20354 Hamburg

Vollmacht zur Immatrikulation

Vorname: _____

Name: _____

geboren am: _____ in: _____

Hiermit bevollmächtige ich den Europäischen Hochschulverbund mich an der Fachhochschule Südwestfalen zu immatrikulieren.

Ort, Datum

Unterschrift