

Vollmacht Klausureinsicht 'Analysis 2' SoSe 2024

Hiermit bevollmächtige ich die unter "Bevollmächtigter" angegebene Person zur Wahrnehmung meiner Rechte in der Einsicht zur obengenannten Klausur.

München, 01.08.2024

Name Blockbuchstaben und Immatrikulationsnr.
(Klausurteilnehmer)

Unterschrift

München, 01.08.2024

Name Blockbuchstaben und Immatrikulationsnr.
(Bevollmächtigter)

Unterschrift