

Generaleinwilligung für minderjährige Studierbewerber*innen und minderjährige Studierende

Hiermit willige ich als g	gesetzlich alleinige bzw. willigen wir als gesetzlich gemeinschaftliche Vertretung
Name, Vorname	
Anschrift	
Name, Vorname	
Anschrift	
ein, dass die*der nachf	olgend genannte Minderjährige
Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	
zwecks Aufnahme eine	s Studiums an der Universität Paderborn zum
☐ Sommersemester	20
Zusammenhang mit ei Universität stehen, vori Exmatrikulation, Zahlui Nutzung der Universitä Dienstleistungen, Nutz Durchführung von Pral	n Rechtsgeschäfte sowie rechtsgeschäftsähnlichen Handlungen, die im nem ordnungsgemäßen Verlauf des Studiums und der Mitgliedschaft in der nimmt (z.B. Bewerbung, Einschreibung, Studiengang-/Studienfachwechsel, ng der erforderlichen Gebühren und Beiträge, Ausübung des Wahlrechts, ätsbibliothek und der Zentralen IT- und Mediendienste (ITM) mit den jeweiligen ung des Internets, Teilnahme am Hochschulsport, Teilnahme an Exkursionen, ktika, An- und Abmeldungen zu Prüfungen etc.) und genehmige/n ggf. alle s vorgenommenen Rechtsgeschäfte oder rechtsgeschäftsähnlichen Handlungen.
Kopie/n des/der gült i (Die Ausweisnummer b	igen Ausweisdokuments/e ist/sind dieser Generaleinwilligung angefügt. oitte schwärzen.)
Ort, Datum	Unterschrift gesetzlich vertretungsberechtigte Person
Ort Datum	Linterschrift gesetzlich vertretungsberechtigte Person