

Vollmacht zur Prüfungseinsicht

Hiermit erlaube ich,

(Matrikelnummer: _____), dass

_____ alle meine im SS/WS _____ an
der wirtschaftswissenschaftlichen Fakultät geschriebenen
Prüfungen einsehen darf.

Diese Erklärung kann von mir nachträglich nicht widerrufen
werden.

Ort, Datum

Unterschrift