



UNIVERSITÄT
LEIPZIG

Wissenschaftliche
Weiterbildung

VOLLMACHT ZUR ANMELDUNG FÜR VERANSTALTUNGEN

Hiermit bevollmächtige ich _____

Frau/Herrn _____ *)

mich für die Angebote der Wissenschaftlichen Weiterbildung anzumelden.

Datum _____ Unterschrift _____

*) Bitte beachten Sie, dass die Mitarbeiter:innen des Sachgebiets Wissenschaftliche Weiterbildung nicht bevollmächtigt werden können.