

---

## Vollmacht

---

Name der Antragstellerin\*des Antragstellers

---

geboren am

---

Wohnhaft in (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

### bevollmächtigt

---

Name der bevollmächtigten Person/  
Firmenname der bevollmächtigten juristischen Person

---

geboren am/  
Firmenbuchnummer

Schriftstücke und Dokumente im Rahmen des Nostrifizierungsverfahrens an der FH Campus Wien vorzulegen und zwecks der Zustellung (§§ 9 und 10 Zustellgesetz idgF) in Empfang zu nehmen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragstellerin\*Antragsteller

---

Name der bevollmächtigten Person

---

geboren am/FB-Nummer

---

Zustelladresse in Österreich (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

erklärt sich bereit, Schriftstücke und Dokumente im Rahmen des Nostrifizierungsverfahrens an der FH Campus Wien für

---

Name der Antragstellerin\*des Antragstellers

vorzulegen und zwecks Zustellung (§§ 9 und 10 Zustellgesetz idgF) in Empfang zu nehmen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Bevollmächtigte\*r

Für Informationen zum Datenschutz wird auf die Datenschutzerklärung der FH Campus Wien, abrufbar unter [www.fh-campuswien.ac.at/datenschutzerklaerung](http://www.fh-campuswien.ac.at/datenschutzerklaerung), verwiesen.