

**Generaleinwilligung
für minderjährige Studienbewerberinnen und Studienbewerber
und minderjährige Studierende**

Hiermit willige ich als alleiniger gesetzlicher Vertreter bzw. wir als gemeinschaftliche gesetzliche Vertreter

Name der Mutter.....

Name des Vaters.....

Anschrift.....

darin ein, dass mein bzw. unser Sohn/meine bzw. unsere Tochter

Name Geburtsdatum

Anschrift.....

an der HAWK Hochschule für angewandte Wissenschaft und Kunst ein Studium in einem Studiengang seiner/ihrer Wahl aufnimmt.

Die Einwilligung umfasst alle Willenserklärungen und Handlungen, die für die Bewerbung, Einschreibung, Rückmeldung und die sonstige Durchführung des Studiums erforderlich sind.

Die Kopie/n meines/unserer Personalausweise/s (Erziehungsberechtigte) liegt/liegen dieser Generaleinwilligung bei.

Ort, Datum

Unterschrift gesetzliche Vertreterin

Ort, Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter