

Vollmacht

Vollmachtgeber/in: (Studierende/r)

Name _____ Geb. Datum _____

Anschrift _____

Vollmachtnehmer/in:

Name _____ Geb. Datum _____

Anschrift _____

Hiermit wird der/die eingetragene Vollmachtnehmer/in ermächtigt, den **NÖ BONUS – Semesterticket** bei einem auszahlenden Bürgerbüro einmalig entgegenzunehmen.

(Unterschrift Vollmachtgeber/in)

(Unterschrift Vollmachtnehmer/in)

Ort, Datum: _____