

Ludwig-Maximilians-Universität München
Mathematisches Institut
Theresienstr. 39
80333 München



Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

Frau Monika Hepner (Mitarbeiterin in der Geschäftsstelle des Mathematischen Institut), den
Arbeitsvertrag zwischen dem Freistaat Bayern und mir

_____ (Vor- und Nachname der Hilfskraft)

vom _____ (aktuelles Datum) mit Laufzeit vom _____

(Startdatum) bis _____ (Enddatum) als mein Vertreter für mich abzuschließen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Name in Druckbuchstaben)