

# Generaleinwilligung für minderjährige Studienbewerber\*innen und minderjährige Studierende

## Angaben zu den gesetzlichen Vertreter\*innen

Nachname, Vorname gesetzliche\*r Vertreter\*in 1

Nachname, Vorname gesetzliche\*r Vertreter\*in 2

Str., Nr., PLZ, Ort

## Angaben zur\*zum Studierenden

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Str., Nr., PLZ, Ort

Hiermit willige/n ich als alleinige\*r gesetzliche\*r Vertreter\*in bzw. wir als gemeinschaftliche gesetzliche Vertreter\*innen darin ein, dass mein/unser Kind an der HAWK Hochschule für angewandte Wissenschaft und Kunst Hildesheim/Holzminde/Göttingen ein Studium in einem Studiengang seiner 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 Geneinwilligung bei.

Ort, Datum, Unterschrift gesetzliche\*r Vertreter\*in

Ort, Datum, Unterschrift gesetzliche\*r Vertreter\*in