

Student's name and address

Ort und Datum / Place and date:

Vollmacht

Hiermit ermächtige ich folgende Person an der ZHAW Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften, mich im fremdenpolizeilichen Einreiseverfahren zu vertreten:

ZHAW Zürcher Hochschule für angewandte Wissenschaften
Life Sciences und Facility Management
Marina Markovic
Studiensekretariat
Grüental, Postfach
CH-8820 Wädenswil
Telefon: +41(0) 58 934 55 48
E-Mail: marina.markovic@zhaw.ch

Authorisation

I hereby authorise the following person at the ZHAW Zurich University of Applied Sciences to represent me in foreign police entry procedures

ZHAW Zurich University for Applied Sciences
School of Life Sciences and Facility Management
Marina Markovic
Administration Office
Grüental, Postfach
CH-8820 Wädenswil
Telefon: +41(0) 58 934 55 48
E-Mail: marina.markovic@zhaw.ch

Unterschrift / Signature: