

Vollmacht für Verifikation | *Authorization for Verification*

Ich bevollmächtige die Technische Universität München (TUM), nachstehender Person / Institution Auskunft über mein Studium an der TUM (Dauer, Abschluss und Gesamtnote) zu erteilen.

I hereby authorize the Technical University of Munich (TUM) to provide information about my studies (duration, degree, and overall grade) to the following person/company/institution.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Abschlussdokumente durch die Technische Universität München (TUM) in einer verschlüsselten E-Mail an die unten genannte Adresse übermittelt werden.

I give my consent to the Technical University of Munich (TUM) to send my graduation documents to the email address below by encrypted email.

Name oder Institution | *Name or company/institution*

Kontaktperson, E-Mail | *Contact person, email*

Ihre persönliche Daten | *Your personal data*

Name | *Last name*

Vorname(n) | *First name(s)*

Frühere Name(n) | *Last name before marriage*

TUM Matrikelnummer | *TUM student number*

Geburtsdatum | *Date of birth*

Geburtsort | *Place of birth*

Ort, Datum | *Place, date*

Eigenhändige Unterschrift | *Original signature*

Bitte füllen Sie alle Felder dieses Formulars aus und leiten Sie es unterschrieben an die anfragende Person oder Institution weiter.

Please complete all applicable fields on this form, sign it, and forward it to the person, company, or institution to be making the request for verification of authenticity of your TUM credentials.