

Vollmacht

Der/Die Unterzeichnende,

Name:

Geburtsdatum: . . .

Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

Reisepass-/Personalausweisnummer:

bei Minderjährigen zusätzlich der gesetzliche Vertreter,

Name:

Geburtsdatum: . . .

Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

Reisepass-/Personalausweisnummer:

erteilt hiermit der MedCompact GmbH die Vollmacht, sämtliche Schritte im Zusammenhang mit der Bewerbung und Zulassung zum Medizinstudium im Ausland im Namen des/der Unterzeichnenden durchzuführen.

Diese Vollmacht umfasst jegliche dazu notwendigen administrativen, finanziellen und rechtlichen Handlungen, insbesondere:

1. Bewerbungsverfahren

- Einreichung und Verwaltung der Bewerbungsunterlagen an Universitäten im Ausland
- Kommunikation mit Universitäten und Behörden
- Empfang und Weiterleitung von offiziellen Dokumenten und Bescheiden

2. Nostrifikation und Anerkennung von Dokumenten

- Antragstellung und Bearbeitung der Nostrifikation/Anerkennung von Schul- und Hochschulzeugnissen
- Einholung beglaubigter Übersetzungen und Legalisationen
- Kommunikation mit zuständigen Behörden

3. Beglaubigung und Apostillierung von Dokumenten

- Entgegennahme, Verwaltung und Beantragung von notariellen Beglaubigungen in Österreich, Deutschland und der Schweiz
- Beantragung und Abholung von Apostillen für offizielle Dokumente, insbesondere:
 - Geburtsurkunden
 - Abiturzeugnisse/Fachabiturzeugnisse/Matura
 - Universitätsabschlüsse und andere Bildungsnachweise

4. Prüfungsvorbereitung und Anmeldung

- Anmeldung zu Aufnahmeprüfungen oder Eignungstests
- Organisation von Vorbereitungskursen

5. Unterstützung bei der Wohnungs- und Aufenthaltsorganisation

- Hilfestellung bei der Wohnungssuche und Anmeldung am Studienort
- Unterstützung bei Visumsanträgen oder behördlichen Meldepflichten

6. Vertretung gegenüber Behörden und Universitäten

- Entgegennahme, Weiterleitung und Beantwortung von Schriftverkehr
- Unterschriftsleistung für notwendige Anträge (soweit gesetzlich zulässig)

Diese Vollmacht gilt ab dem Datum der Unterzeichnung und bleibt so lange gültig, bis der Bewerbungsprozess abgeschlossen ist. Sie kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum: _____ . ____ . ____ . ____

Unterschrift Vollmachtgeber: _____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen): _____