



Geschäftszahl (GZ):

An die_den Rektor_in der Technischen Universität Wien
im Wege der Abteilung für Universitätsentwicklung und Qualitätsmanagement
Mail an: organisationsaenderung@tuwien.ac.at

I.

Antrag auf Widerruf der Vollmacht

Titel, Vor- und Familienname:

Geburtsdatum:

Bezeichnung Leiter_in:

Bezeichnung Einheit:

Name der Einheit:

Nummer der Einheit:

Fakultät/Rektoratsressort:

wurde als Leiter_in abberufen. Die Abberufung wurde vom_von der Mitarbeiter_in zur
Kenntnis genommen.

hat den Rücktritt von der Funktion als erklärt.

Die Abberufung/Der Rücktritt wird mit wirksam.

Mit Unterfertigung dieses Antrags wird bestätigt, dass die in der Richtlinie des Rektorats für
Struktur und Governance festgelegten Vorgaben für den Ablauf von Abberufungen eingehalten
wurden.

Hiermit wird der Widerruf der Vollmacht mit beantragt.

Der_die Mitarbeiter_in hat dies zur Kenntnis genommen.

Wien,

Wien,

Rektoratsmitglied/Dekan_in

Mitarbeiter_in

Titel, Vor- und Familienname
in Blockbuchstaben

Titel, Vor- und Familienname
in Blockbuchstaben



Geschäftszahl (GZ):

II.

Widerruf der Vollmacht

Hiermit wird die dem_der Mitarbeiter_in die erteilte Vollmacht als

mit

widerrufen.

Wien,

O.Univ.Prof. Dipl.-Ing. Dr.techn.
Sabine Seidler
Rektorin

Kopie an:
Rektoratsmitglied/Dekan_in
Mitarbeiter_in

Zur Umsetzung an:
018 Datenschutz- und Dokumentenmanagement - MBL
067-01 - Fachbereich wissenschaftliches Personal / 067-02 Fachbereich allgemeines Personal
007-02 - Fachbereich Controlling
007-03 - Fachbereich Projektcontrolling und Projektsupport