

**The following document is a translation of the original form below.  
Please note that the purpose of the English version is only to assist you  
with filling out the original form. Only the original form in German will  
be accepted for official use.**

Georg-August-Universität Göttingen  
Studium und Lehre/ Studierendenbüro  
Postfach 3744  
37027 Göttingen

## **Declaration of consent**

**I / we,**

---

*(First name(s), name, postal address and contact data of mother / guardian)*

---

---

*(First name(s), name, postal address and contact data of father / guardian)*

---

**being the sole legal representative / joint legal representatives herewith grant my / our  
consent for my / our under-age child**

---

*(First name(s), name, postal address and contact data of the under-age child)*

---

**to apply for admission to Georg-August University Göttingen for the degree programme /  
degree programmes**

---

*(designation of the degree programme / degree programmes)*

---

**and, on admission, to be enrolled for this degree programme / these degree programmes. I /  
we also authorise my / our child to exercise independently all rights and obligations as a  
member of the University and to execute all relevant legal transactions and actions similar  
to legal transactions, insofar as they are directly or indirectly connected with taking up and  
pursuing the course of studies or with University membership (general consent).**

**This general consent expressly also includes independent participation in voluntary  
activities and events organised by the University, including but not limited to participation  
in general sports activities offered by the University and / or events and activities organised  
by the student body.**

**I / we herewith acknowledge that neither the University, nor its members and staff nor any  
other person(s) commissioned by it are under any obligation whatsoever to supervise my /  
our under-age child, but that the obligation to supervise my / our child as an under-age  
person still rests exclusively with me / us as parent(s) or guardian(s).**

**With this general consent I / we also agree to any and all communications and notifications from the University becoming effective by being addressed and / or delivered directly to my / our daughter / son.**

---

*(Signature of mother / guardian as legal representative, place, date)*

---

*(Signature of father / guardian as legal representative, place, date)*

Georg-August-Universität Göttingen  
Studium und Lehre/ Studierendenbüro  
Postfach 3744  
37027 Göttingen

## Einverständniserklärung

**Ich / Wir,**

---

*(Vorname und Name, Anschrift und Kontakt der Sorgeberechtigten)*

---

---

*(Vorname und Name, Anschrift und Kontakt des Sorgeberechtigten)*

---

**bin als alleiniger gesetzlicher Vertreter / sind als gemeinschaftliche gesetzliche Vertreter  
damit einverstanden, dass sich mein / unser minderjähriges Kind**

---

*(Vorname und Name, Anschrift und Kontakt des minderjährigen Kindes)*

---

**an der Georg-August-Universität Göttingen für den Studiengang / die Studiengänge**

---

*(Bezeichnung des Studienganges / der Studiengänge)*

---

**um einen Studienplatz bewirbt und im Zulassungsfalle einschreibt sowie  
eigenverantwortlich alle Rechte und Pflichten als Mitglied der Universität wahrnimmt und  
alle damit verbundenen Rechtsgeschäfte sowie rechtsgeschäftsähnlichen Handlungen  
vornimmt, soweit sie im direkten oder mittelbaren Zusammenhang mit der Aufnahme und  
Durchführung des Studiums oder der Mitgliedschaft in der Universität stehen  
(Generaleinwilligung).**

**Diese Generaleinwilligung umfasst ausdrücklich auch die eigenverantwortliche Teilnahme  
an freiwilligen Angeboten und Veranstaltungen der Universität, insbesondere die Teilnahme  
am Allgemeinen Hochschulsport oder an Veranstaltungen der Studierendenschaft.**

**Ich / Wir erkenne/n an, dass nicht der Universität, ihren Mitgliedern und Angehörigen oder  
anderen von ihr Beauftragten, sondern unverändert mir/uns die Aufsichtspflichten der/ des  
Sorgeberechtigten gegenüber meinem/unserem Kind als minderjährige Person  
obliegt/obliegen.**

**Mit der Generaleinwilligung erkläre/n ich/wir mich/uns ferner damit einverstanden, dass  
sämtliche Erklärungen und Bescheide der Universität direkt und wirksam meinem/unserem  
Kind zugehen/zugestellt werden.**

---

*(Unterschrift Sorgeberechtigte, Ort, Datum)*

---

---

*(Unterschrift Sorgeberechtigter, Ort, Datum)*

---