



VOLLMACHT

Für die Anmeldung zur Deutschprüfung:

Mit dieser Vollmachtserklärung bevollmächtige ich

Name, Vorname:

Anschrift:

geboren am:

in:

als Vollmachtsgeber

Name, Vorname (bzw. Institution, vertreten durch): Deutsche Bildungsdirektion/Päd. Abteilung (Sachbearb. Barbara Daverda)

Anschrift: Amba-Alagi-Str. 10, 39100 Bozen (I)

als Bevollmächtigten,

in Vertretung und in meinem Namen folgendes kostenpflichtige Rechtsgeschäft auszuführen:

- Prüfungsanmeldung und verbindliche Buchung
- Übermittlung der Prüfungszeugnisse und Prüfungsergebnisse bzw. Ersatz-/Teilnahmebescheinigungen

Ort, Datum _____

Name des/der volljährigen Vollmachtgebers/Vollmachtgeberin bzw. des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin in Druckbuchstaben:

(Vor- und Zuname Kandidat*in bzw. d. gesetzl. Vertreter*in, falls K. minderjährig)

Unterschrift des/der volljährigen Vollmachtgeber*in bzw. gesetzlichen Vertreters:

(Unterschrift Kandidat*in bzw. d. gesetzl. Vertreter*in, falls K. minderjährig)

www.goethe.de

**GOETHE
INSTITUT**

Sprache. Kultur. Deutschland.