



## 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](http://www.goethe.de)

**GOETHE  
INSTITUT**

Sprache. Kultur. Deutschland.