



# **Vollmacht**

Hiermit bevollmächtige ich,

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Adresse:

Herrn/ Frau

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Adresse:

mit der Abholung meines Prüfungsergebnisses.

Datum der Prüfung:

Prüfungsniveau:

Datum:

Unterschrift d. Prüflings:

Hinweis: Zum Schutz Ihrer Daten werden Prüfungsergebnisse nur dann ausgegeben, wenn alle hier geforderten Informationen vollständig vorliegen und die abholende Person einen Pass oder Ausweis vorlegen kann. Das Goethe-Institut behält sich vor, bei begründeten Zweifeln an der Identität eines Abholenden auf die Ausgabe der Ergebnisse zu verzichten.