



Comune di Bolzano  
Stadtgemeinde Bozen

**SONDERVOLLMACHT**  
**(Art. 38, Abs. 3Bis D.P.R. Nr. 445 vom 28 Dezember 2000 i.g.F.)**

**Daten der Person, die die Vollmacht erteilt**

*Zu-und Vorname*

*Geburtsort*

*Geburtsdatum*

*Steuernummer*

*in meiner Eigenschaft als*

*des Sportvereins*

**Nach Maßgabe von DPR Nr. 642 vom 26.10.1972 i.g.F., Anlage B Art. 8-bis erteile ich  
nachstehende Person**

*Zu-und Vorname*

*Geburtsort*

*Geburtsdatum*

*Steuernummer*



Comune di Bolzano  
Stadtgemeinde Bozen

**eine Sondervollmacht für die Antragung der Bescheinigung an das Amt für  
demographische Dienste:**

der betreffenden Person:

*Zu-und Vorname*

*Geburtsort*

*Geburtsdatum*

*Steuernummer*

zweck Stempelsteuerbefreiung.

☐ **Ich erkläre** dass ich in das Informationsschreiben gemäß Artt. 13 und 14 der DSGVO (EU-Verordnung 2016/679) Einsicht genommen habe.

Bozen

Unterschrift

digitale Unterschrift

oppure

handschriftliche Unterschrift mit beileigendem  
Abbild der Identitätskarte oder einer  
gleichwertigen Personalausweises i.S. des Art.  
35 des DPR Nr. 445 vom 28. Dezember 2000  
i.g.F.