

## MITTEILUNG ÄNDERUNG DER PERSÖNLICHEN DATEN (Mitglied)

Dieses Formular ist an folgende Anschrift zu senden bzw. einzureichen bei:  
**Rentenfonds Laborfonds z. Hd. Verwaltungsservice Pensplan Centrum AG**  
 in der Mustergasse 11/13 – 39100 Bozen **oder** in der Via Gazzoletti 2 – 38122 Trient.  
 Andernfalls per Fax an die Nr. 0471 317666 oder per E-Mail: [info@laborfonds.it](mailto:info@laborfonds.it)

Der/Die Unterfertigte

Steuernummer | | | | | | | | | | | | | | | | | |

geboren am    in  Prov.  Staat

Studientitel-Kode\*

Hinweis: das Ausfüllen dieses Feldes ist aus statistischen Gründen erforderlich

\* Studientitel-Kode:  
**01:** keinen; **02:** Grundschule; **03:** Mittelschulabschluss; **04:** berufsbildender Abschluss; **05:** Oberschulabschluss; **06:** Hochschulabschluss (drei Jahre); **07:** Hochschulabschluss; **08:** Spezialisierung.

### beantragt

die Änderung folgender persönlicher Daten:

- Vorname**
- Nachname**
- Geburtsort/-datum**
- Steuernummer** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
- Wohnsitz:**  
 + Adresse   
 Str. Nr. Gemeinde Prov. PLZ
- Aufenthaltort (falls vom Wohnsitz verschieden):**  
 + Adresse   
 Str. Nr. Gemeinde Prov. PLZ
- Handy**
- E-Mail Adresse**
- sonstiges**

Datum

Unterschrift \_\_\_\_\_