

MITTEILUNG ÄNDERUNG DER PERSÖNLICHEN DATEN

1 – MELDEAMTLICHE DATEN				
Vor- und Nachname _____				
geboren am _____ in _____ Prov. _____ Staat _____				
Wohnhaft in _____ Str. _____ Nr. _____				
PLZ _____ Prov. _____ Tel. _____				
STEUERNUMMER _____				
Studientitel-Kode _____ Hinweis: das Ausfüllen des 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
------	-----	----------	-------	-----

- Aufenthaltsort (falls Wohnsitz verschieden):**
 - Adresse

Str.	Nr.	Gemeinde	Prov.	PLZ
------	-----	----------	-------	-----

- Handy**
- E-Mail Adresse**
- sonstiges**



Datum

Unterschrift



Dieses Formular ist
PER E-MAIL: info@laborfonds.it
 oder **IN ORIGINAL** an
 Zusatzrentenfonds Laborfonds z. Hd. Verwaltungsservice Pensplan Centrum AG
 In der Mustergasse 11 39100 Bozen – Via Gazzoletti, 47 38122 Trient
 oder **PER PEC** an laborfonds@pec.it
 zu senden.