

# VOLLMACHT

**Ich,**

Vorname/Nachname: \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Erwachsenenvertreter/Erziehungsberechtigte/r von:**

Vorname/Nachname: \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**bevollmächtigte:**

den Verein/ZVR-Zahl: \_\_\_\_\_ bzw.

Vorname/Nachname: \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**mich bei sämtlichen Angelegenheiten in Sachen Special Olympics Österreich zu vertreten.**

Diese von mir oder von mir vertretenen Personen angegebenen Daten zum Zwecke der Vertragserfüllung/Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen dürfen von Special Olympics Österreich für die laut Datenschutzerklärung (abrufbar unter [DSGVO](#)) vorgesehenen und zulässigen Zwecke verarbeitet, gespeichert und Dritten offengelegt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers