

Anmeldeformular telc Prüfung



Angaben des Teilnehmers

Frau

Herr

TN-Nr.: _____

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort / -land
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Telefonnummer:	E-Mail:

Prüfungsbezeichnung:	Prüfungsdatum:
Schnelles Ergebnis (60,00 €): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Muttersprache:
Teilergebnis anrechnen lassen: <input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> schriftlich	Teilnehmernummer des bestandenen Teils:
Kopie Ausweis anbei: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Einverständniserklärung zur Weitergabe persönlicher Daten

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen, für die Prüfungsdurchführung und -auswertung notwendigen Daten vom Institut DIWAN Marburg GmbH an die telc gGmbH weitergegeben werden dürfen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die AGBs und Prüfungsordnung der telc gGmbH gelesen habe oder noch lesen werde.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------