

Anmeldeformular

TEL C B1 Prüfung

Prüfungsgebühr EUR 195,00 EUR

Prüfungstermin: _____

Kursnummer: _____

Familienname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Pass- / Ausweisnummer: _____

Adresse: _____

Telefon/E-Mail-Adresse: _____

Für die Durchführung der Prüfung, Auswertung der Ergebnisse und Ausstellung des Zertifikats bin ich mit der Übermittlung der erforderlichen persönlichen Daten an die telc gGmbH und an den Volkshochschulverband Baden-Württemberg einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Teilnahmebedingungen und die Prüfungsordnung gelesen habe und akzeptiere. Ich bestätige insbesondere, dass die Nutzung von elektronischen Geräten mit Funktionen zur Speicherung, Anzeige und Übermittlung von Informationen (Smartphones, Smartwatches etc) während der Prüfung strikt untersagt ist.

Bei der mündlichen Prüfung ist mit Wartezeiten zu rechnen.

Es ist mir bekannt, dass eine Stornogebühr von 195,00 € im Falle einer Stornierung nach Anmeldeschluss oder meines unentschuldigten Fehlens bei der Prüfung von der vhs stuttgart erhoben wird.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die oben genannten Punkte gelesen habe und akzeptiere.

Datum

Unterschrift