

## Anmeldung zur Sprachprüfung nach den Vorgaben der TELC GmbH

Hiermit melde ich mich verbindlich unter [kristin.end@kbw-gruppe.de](mailto:kristin.end@kbw-gruppe.de) zur Sprachprüfung an.

Für die Teilnahme an der Prüfung am Sprach- und Integrationszentrum gelten folgende Bedingungen:

- Die Anmeldung der Prüfung erfolgt 2 Wochen vor dem Prüfungstermin.
- Der Teilnehmer hat seinen eigenen gültigen Personalausweis oder Reisepass am Prüfungstag vorzulegen. Wird der Ausweis nicht vorgelegt, kann an der Prüfung nicht teilgenommen werden!
- Während der Prüfung ist das Verlassen des Raumes (z.B. Toilettengänge) nicht möglich.
- Sämtlich elektronischen Hilfsmittel müssen außerhalb des Prüfungsraumes gelagert werden. (z.B. Handy, Smartphone oder Smartwatches)
- Jacken, Taschen und digitale Endgeräte (Smartphone usw.) werden separat weggeschlossen und den Teilnehmern nach der mündlichen Prüfung zurückgegeben.
- Als Prüfungszeitraum gilt die Zeit vom Beginn der schriftlichen bis zum Ende der mündlichen Prüfung.
- Der Teilnehmer verpflichtet sich, alle ihm zur Verfügung gestellten Unterlagen und Materialien vollständig nach der Prüfung zurückzugeben.
- Die Teilnehmer verpflichten sich, nach der Prüfung unverzüglich das Prüfungszentrum zu verlassen.
- Mitgebrachte Getränke dürfen keinerlei Aufschrift vorweisen.
- Sollten Sie an der Prüfung nicht teilnehmen können, benötigen wir ein Attest. Ohne Attest ist eine Rückerstattung der Prüfungsgebühr nicht möglich!
- Dem Teilnehmer ist bekannt, dass jeglicher Täuschungsversuch mit dem sofortigen Ausschluss der Prüfung endet.
- Die Gebühren werden am Prüfungstag in **bar** bezahlt.
- Die Anmeldung ist erst dann rechtskräftig, wenn Sie eine schriftliche Bestätigung erhalten haben! Ohne schriftliche Anmeldung kann eine Prüfung nicht stattfinden.

### Persönliche Angaben

**Bitte vollständig ausfüllen!**

Anrede:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Geburtsdatum:	_____
Nachname:	_____	Vorname	_____
Straße/Hausnummer	_____	Postleitzahl/Stadt	_____
E-Mail	_____	Telefon	_____
Geburtsland	_____	Geburtsstadt	_____

**Prüfungsart** (z.B. Schule, Beruf, Pflege, Hochschule – bitte genauen Zusatz – siehe Infoblatt)

**Gewünschter Prüfungstermin:** \_\_\_\_\_

A1  \_\_\_\_\_ B1  \_\_\_\_\_ C1  \_\_\_\_\_

A2  \_\_\_\_\_ B2  \_\_\_\_\_ B1-B2  \_\_\_\_\_

**Nur mündlich**

**Nur schriftlich**

Hiermit erkläre ich, dass ich die Prüfungsbedingungen gelesen habe und damit einverstanden bin. Ebenso erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten an die Telc- GmbH in Frankfurt weitergeleitet werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift