

Anmeldung für das telc Zertifikat Deutsch B1-B2 Pflege und B2-C1 Medizin

Landesverband der Volkshochschulen
Schleswig-Holsteins e. V.
Holstenbrücke 7
24103 Kiel

Anmelde-Institution:

Bitte in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen!

Niveaustufe (bitte ankreuzen):

B1-B2 Pflege

B2- C1 Medizin Fachsprache

Prüfungstermin:

gewünschter Prüfungsort:

Herr Frau

Name:

Vorname:

c/o:

Straße + Haus-Nr.:

Postleitzahl + Wohnort:

Mobil:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort/Geburtsland:

Muttersprache:

Anmeldeschluss ist fünf Wochen vor dem Prüfungstermin.

Gebühr: B1-B2 Pflege 150,--€, B2-C1 Medizin 400,--€,

Bitte überweisen Sie die Anmeldegebühr direkt nach Erhalt der Anmeldebestätigung, die per Mail oder per Post kommt, an den Landesverband der Volkshochschulen Schleswig-Holsteins e. V. Wenn Sie nicht bezahlt haben, können Sie an der Prüfung nicht teilnehmen.

Anmelde- und Rücktrittsbedingungen Bitte sorgfältig lesen!

Diese Anmeldung ist verbindlich. Wenn Sie nicht zur Prüfung kommen können, müssen Sie eine **Rücktrittsgebühr in Höhe von 40,00 €** an den Landesverband zahlen, Kontoverbindung: Förde Sparkasse, IBAN: DE86 2105 0170 0092 0520 00, BIC: NOLADE21KIE.

Für **verspätete Anmeldungen** berechnen wir eine Gebühr von **14,00 €**.

Ich akzeptiere die Prüfungsordnung der telc gGmbH (www.telc.net) und die Durchführungsbestimmungen.

Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift
(bei Minderjährigen die erziehungsberechtigte Person)