

Registration for the Examination
Anmeldung zur Prüfung

telc GmbH
Bleichstraße 1
60313 Frankfurt am Main

Tel.: + 49 69 956246 - 0
Fax: + 49 69 956246 - 62
E-Mail: info@telc.net

--	--	--	--	--	--	--	--

Code Number Examination Centre /
Code-Nummer Prüfungszentrum

Examination documents to be sent to / Versandanschrift für Prüfungsunterlagen

Contact person / Kontaktperson

Telephone / Telefon

E-Mail

Examination will be held at (address) / Anschrift des Prüfungsortes

Examination (Subject) / Prüfung (Fach)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1091 SD2 Start Deutsch 2 / telc Deutsch A2 | <input type="checkbox"/> 1294 Fra (A2) telc Français A2 | <input type="checkbox"/> 1984 Tür (A2) telc Türkçe A2 |
| <input type="checkbox"/> 1192 Eng (A2) telc English A2 | <input type="checkbox"/> 1395 Ita (A2) telc Italiano A2 | <input type="checkbox"/> 1989 Tür (A2) S telc Türkçe A2 Okul |
| <input type="checkbox"/> 1182 Eng (A2) S telc English A2 School | <input type="checkbox"/> 1487 Esp (A2) S telc Español A2 Escuela | <input type="checkbox"/> 1796 Rus (A2) telc РУССКИЙ ЯЗЫК A2 |
| <input type="checkbox"/> 1284 Fra (A2) S telc Français A2 Ecole | <input type="checkbox"/> 1497 Esp (A2) telc Español A2 | |

Written Examination:

Schriftliche Prüfung:

Date and time / Datum und Uhrzeit

Number of **candidates** / Zahl der **Teilnehmer**

Oral Examination:

Mündliche Prüfung:

Date and time / Datum und Uhrzeit

In words / In Worten

Number of Groups / Anzahl der Gruppen

Written Examination / Schriftliche Prüfung

Oral Examination / Mündliche Prüfung

(= Number of CDs)
(= Anzahl der Tonträger)

(= Number of examining boards)
(= Anzahl der Prüfungskommissionen)

Exam. board No. Prüfungskomm. Nr.	Code No.: Examiner 1 Code-Nr.: Prüfer/Prüferin 1	Code No.: Examiner 2 Code-Nr.: Prüfer/Prüferin 2	Correction of Written test (if appl.) ggf.: Bewertung Testteil Schreiben
1			_____
2			_____

(Please continue on separate page if necessary)
(Bitte verwenden Sie ein eigenes Blatt bei zusätzlichen Kommissionen)

Invoice to be sent to / Rechnungsanschrift

Date / Datum

Stamp and signature / Stempel und Unterschrift