

Anmeldung zur telc Prüfung
über den Landesverband der VHS Schleswig-Holstein

A1 / A2

Art der Prüfung (bitte ankreuzen):

- telc Deutsch A1 (1070) telc Deutsch A2 (1090)

Anzahl Teilnehmende (bitte ausfüllen):

Insgesamt (alle zusammen)	
davon Selbstzahler	
davon Geförderte oder Interne	

Prüfungsdetails (bitte ausfüllen):

	Prüfungs- DATUM	Prüfungsstart UHRZEIT	Anzahl Räume**	TN pro Raum*	
				Gr. 1	Gr. 2
Schriftlich:					
Mündlich:					

*sollten es mehr Räume sein, dann auf separatem Zettel genau aufschreiben.
** mündliche: 1 Prüfer/ 1 Prüferpaar braucht einen Raum zum Prüfen, 2 Prüfer/ 2 Prüferpaare brauchen zwei Räume.

Versandanschrift für Prüfungsunterlagen und Kontaktdaten (bitte ausfüllen):

Prüfungsverantwortliche/r:	
Institutsname und Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Abweichender Prüfungsort (wenn es nicht der Versandanschrift entspricht)	

Prüfer (bitte ankreuzen und ausfüllen):

- bitte suchen Sie _____ Prüfer*innen (**Anzahl bitte eintragen**)
 wir haben folgende Prüfer*innen schon bestellt

Vor- und Nachname	Code-Nummer

*sollten es mehr Prüfer sein, dann auf separatem Zettel genau aufschreiben.

Rechnungen (bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

- Rechnungsadresse entspricht der Versandadresse.
 Rechnungsadresse lautet: _____

Sonstiges/ Weiteres bitte auf separatem Zettel an den LV richten.

Datum, Unterschrift, Stempel: _____