

Art der Prüfung (bitte ankreuzen):

- telc Deutsch **B1** (1061) telc Deutsch **B2** (1023)

Anzahl Teilnehmende (bitte ausfüllen):

Insgesamt (alle zusammen)	
davon Selbstzahler	
davon Geförderte oder Interne	

Prüfungsdetails (bitte ausfüllen):

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

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

** mündliche: 1 Prüferpaar braucht einen Raum zum Prüfen, 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: _____