

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

C1 / C2

Art der Prüfung (bitte ankreuzen):

- telc Deutsch **C1** Mod. Form. 2016 (1029)
 telc Deutsch **C1 Hochschule** (1032) telc Deutsch **C2** (1002)

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: _____