

Sprach- und Integrationszentrum

Burgenlandstr. 44C
70469 Stuttgart

Telefon: +49 (0)711.284637-62

Anmeldung zur Sprachprüfung nach den Vorgaben der TELC GmbH

Hiermit melde ich mich **verbindlich** unter infospiz@kbw-gruppe.de zur Sprachprüfung an.

Für die Teilnahme an der Prüfung am Sprach- und Integrationszentrum gelten folgende Bedingungen:

- Es gilt die Telc Prüfungsordnung, insbesondere §5 und 6.
- Die Anmeldung zur Prüfung muss spätestens 21 Tage vor dem Prüfungstermin erfolgen.
- Die Anmeldung ist erst dann rechtskräftig, wenn Sie eine schriftliche Bestätigung erhalten haben! Ohne schriftliche Anmeldung kann eine Prüfung nicht stattfinden.
- Sollten Sie an der Prüfung nicht teilnehmen können, benötigen wir am Tag der Prüfung ein Attest. Ohne Attest sind die Prüfungsgebühren in voller Höhe zu bezahlen!
- Der Teilnehmer hat seinen eigenen gültigen Personalausweis oder Reisepass am Prüfungstag vorzulegen. Wird der Ausweis nicht vorgelegt, kann an der Prüfung nicht teilgenommen werden!
- Die Gebühren müssen vor dem Anmeldeschluss überwiesen werden, die Kontodaten erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung. Eine Zulassung zur Prüfung erfolgt erst nach Bezahlung!
- Als Prüfungszeitraum gilt die Zeit vom Beginn der schriftlichen bis zum Ende der mündlichen Prüfung.
- Jacken, Taschen und digitale Endgeräte (Smartphone, Smartwatches usw.) werden während des Prüfungszeitraumes separat weggeschlossen und den Teilnehmern nach der mündlichen Prüfung zurückgegeben.
- Mitgebrachte Getränkeflaschen müssen durchsichtig sein und dürfen keinerlei Aufschrift aufweisen.
- Dem Teilnehmer ist bekannt, dass jeglicher Täuschungsversuch (s. Prüfungsordnung §5 und 6) mit dem sofortigen Ausschluss von der Prüfung endet.
- Der Teilnehmer verpflichtet sich, alle ihm zur Verfügung gestellten Unterlagen und Materialien vollständig nach der Prüfung zurückzugeben.
- Die Teilnehmer verpflichten sich, nach der Prüfung unverzüglich das Prüfungszentrum zu verlassen.

Persönliche Angaben

Bitte vollständig ausfüllen!

Anrede:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Geburtsdatum:	_____
Nachname:	_____	Vorname:	_____
Straße/Hausnummer:	_____	Postleitzahl/Stadt:	_____
E-Mail:	_____	Telefon:	_____
Geburtsland:	_____	Geburtsstadt:	_____

Prüfungsart (z.B. Schule, Pflege, Hochschule)

Es werden **keine** DTB- oder DTZ-Prüfungen, d.h. Prüfungen Beruf oder Integrationskurs angeboten!

Gewünschter Prüfungstermin: _____

A1 <input type="checkbox"/>	_____	B1 <input type="checkbox"/>	_____	C1 <input type="checkbox"/>	_____
A2 <input type="checkbox"/>	_____	B2 <input type="checkbox"/>	_____	C2 <input type="checkbox"/>	_____

Nur mündlich

Nur schriftlich

Die Prüfungsordnung finden Sie unter:

https://www.telc.net/fileadmin/user_upload/pdfs/AGB_Pruefungsordnung/9994-P00-150010.pdf

Hiermit erkläre ich, dass ich die Prüfungsbedingungen gelesen habe und damit einverstanden bin. Ebenso erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten an die Telc- GmbH in Frankfurt weitergeleitet werden.

Datum

Unterschrift