

## Anmeldung zur Sprachprüfung Deutsch B2-C1 Medizin

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur Telc Prüfung Deutsch B2-C1 Medizin an. Nach Erhalt der Rechnung überweise ich die **Prüfungsgebühr von € 250,00** innerhalb der in der Rechnung angegebenen Zahlungsfrist auf das dort genannte Konto des Verbandes der Volkshochschulen.

Ein Rücktritt ist bis zum Anmeldeschluss kostenfrei möglich. Bei Abmeldung nach dem Anmeldeschluss oder Nichterscheinen zum Prüfungstermin werden 100% der Prüfungsgebühr fällig. Bei Vorlage einer ärztl. Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung für den Prüfungstag erhalten Sie eine Rückerstattung Ihrer Zahlung abzüglich **€ 25,00 Meldegebühr**. Die Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung muss dem Verband der Volkshochschulen spätestens am Tag nach der Prüfung zugegangen sein.

Mit dieser Anmeldung akzeptiere ich die aktuelle Prüfungsordnung der telc gGmbH und stimme der Weitergabe der für die Prüfungsdurchführung und -auswertung notwendigen persönlichen Daten zu. Die telc gGmbH darf die übermittelten Daten zu diesem Zweck verarbeiten.

**Prüfungstermin bitte unbedingt angeben:**

**Hinweis:** Diese Prüfung kann **nur als Komplettprüfung** (mündlich und schriftlich) abgelegt werden. Teilprüfungen und Anrechnung von vorherigen Prüfungsleistungen sind nicht möglich.

Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> divers
Familienname			
Vorname			
Geburtstag			
Geburtsort			
Geburtsland			
Muttersprache			
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Ort			
E-Mail			
Telefon/Mobil			
Datum	Unterschrift:		

Senden Sie die unterschriebene Anmeldung per Post an folgende Adresse:  
Verband der Volkshochschulen des Saarlandes e.V., Bahnhofstraße 47-49, 66111 Saarbrücken  
oder als Scan per Email an [info@vhs-saar.de](mailto:info@vhs-saar.de)