

Anmeldung zur Sprachprüfung Deutsch Niveau B2-C1 Medizin

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur papierbasierten 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.

Mir ist bekannt, dass folgende Anmeldegebühren fällig werden:

- bei Rücktritt von der Prüfung nach Anmeldeschluss oder Fehlen am Prüfungstag **70,-- Euro**
- bei Vorlage einer ärztl. Bescheinigung für den Prüfungstag **20,-- Euro**

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 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 oder per Fax an 0681- 839 098 20