

*Registration for the Examination*  
**Anmeldung zur Prüfung**

telc GmbH  
Bleichstraße 1  
60313 Frankfurt am Main

Tel.: + 49 69 956246 - 0  
Fax: + 49 69 956246 - 62  
E-Mail: info@telc.net

--	--	--	--	--	--	--	--

Code Number Examination Centre /  
Code-Nummer Prüfungszentrum

**Examination documents** to be sent to / **Versandanschrift** für Prüfungsunterlagen

Contact person / Kontaktperson

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telephone / Telefon

E-Mail

**Examination** will be held at (address) / **Anschrift** des **Prüfungsortes**

\_\_\_\_\_

**Examination (Subject) / Prüfung (Fach)**  
new format / neues Format

- |   |  |                                |
|---|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 71 SD1 <b>Start Deutsch 1/ telc Deutsch A1</b> | <input type="checkbox"/> 86 Rus (A1) <b>telc РУССКИЙ ЯЗЫК A1</b> | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> 78 Eng (A1) <b>telc English A1</b>             | <input type="checkbox"/> 79 Esp (A1) <b>telc Español A1</b>      | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> 44 Fra (A1) <b>telc Français A1</b>            | <input type="checkbox"/> 83 Tür (A1) <b>telc Türkçe A1</b>       | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> 85 Ita (A1) <b>telc Italiano A1</b>            |  |                                |

**Written Examination:**

**Schriftliche** Prüfung: \_\_\_\_\_  
Date and time / Datum und Uhrzeit

Number of **candidates** / Zahl der **Teilnehmer**

**Oral Examination:**

**Mündliche** Prüfung: \_\_\_\_\_  
Date and time / Datum und Uhrzeit

In words / In Worten

**Number of Groups / Anzahl der Gruppen**

Written Examination / Schriftliche Prüfung

Oral Examination / Mündliche Prüfung

( = Number of CDs )  
( = Anzahl der Tonträger )( = Number of examining boards )  
( = Anzahl der Prüfungskommissionen )

Exam. board No. Prüfungskomm. Nr.	Code No.: First Examiner Code-Nr.: Erste(r) Prüfer(in)	Code No.: Second Examiner (if appl.) ggf.: Code Nr. Zweite(r) Prüfer(in)	Correction of Written test (if appl.) ggf.: Bewertung Testteil Schreiben
<b>1</b>			
<b>2</b>			

( Please continue on separate page if necessary )  
( Bitte verwenden Sie ein eigenes Blatt bei zusätzlichen Kommissionen )

**Invoice** to be sent to / **Rechnungsanschrift**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date / Datum

Stamp and signature / Stempel und Unterschrift