

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)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 61 ZD (B1) Zertifikat Deutsch/telc Deutsch B1 | <input type="checkbox"/> 65 Ita (B1) telc Italiano B1 | <input type="checkbox"/> 28 Fra (B1) B telc Français B1 pour la Profession |
| <input type="checkbox"/> 01 ZDj (B1) Zertifikat Deutsch für Jugendliche/telc Deutsch B1 Schule | <input type="checkbox"/> 66 Rus (B1) telc РУССКИЙ ЯЗЫК B1 | <input type="checkbox"/> 29 Por (B1) B telc Português B1 para fins profissionais |
| <input type="checkbox"/> 62 Eng (B1) telc English B1 | <input type="checkbox"/> 67 Esp (B1) telc Español B1 | <input type="checkbox"/> 30 Eng (B1) H telc English B1 Hotel and Restaurant |
| <input type="checkbox"/> 13 Eng (B1) S telc English B1 School | <input type="checkbox"/> 57 Esp (B1) S telc Español B1 Escuela | <input type="checkbox"/> 63 Eng (B1) B telc English B1 Business |
| <input type="checkbox"/> 64 Fra (B1) telc Français B1 | <input type="checkbox"/> 69 Por (B1) telc Português B1 | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> 15 Fra (B1) S telc Français B1 Ecole | <input type="checkbox"/> 16 Čes (B1) telc Český jazyk B1 | <input type="checkbox"/> _____ |

Written Examination:

Schriftliche Prüfung:

Date and time / Datum und Uhrzeit

Oral Examination:

Mündliche Prüfung:

Date and time / Datum und Uhrzeit

Number of candidates / Zahl der Teilnehmer

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)

Examining board No.
Prüfungskommission Nr.

Code No. First Examiner
Code-Nr. Erste(r) Prüfer(in)

Code No.: Second Examiner
Code-Nr.: Zweite(r) Prüfer(in)

marking of subtest writing by:
Bewertung Schriftlicher Ausdruck durch:

1

2

(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