

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"/> 23 D (B2) telc Deutsch B2 | <input type="checkbox"/> 56 Rus (B2) telc Русский язык |
| <input type="checkbox"/> 24 Fra (B2) telc Français B2 | <input type="checkbox"/> 12 ZDfB Zertifikat Deutsch für den Beruf/
telc Deutsch B2 Beruf |
| <input type="checkbox"/> 25 Ita (B2) telc Italiano B2 | <input type="checkbox"/> 09 Eng (B2) T telc English B2 Technical |
| <input type="checkbox"/> 27 Eng (B2) telc English B2 | <input type="checkbox"/> 58 Esp (B2) telc Español B2 |
| <input type="checkbox"/> 26 Eng (B2) B telc English B2 Business | <input type="checkbox"/> 59 Esp (B2) S telc Español B2 Escuela |

Written Examination:

Number of **examinees** / Zahl der **Teilnehmer**

Schriftliche Prüfung:

Date and time / Datum und Uhrzeit

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

(= Audio material-number)
(= 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