

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**)

31 telc Deutsch C1 32 telc English C1

Written Examination:
Schriftliche Prüfung:

_____ Date and time / Datum und Uhrzeit

Number of **examinees** / 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)

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:
Bewertung Schriftlicher Ausdruck:

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