

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

telc gGmbH  
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**

telc examinations cannot be carried out at other non-licensed locations without the written permission of telc, which has been requested in advance of the examination date.  
Achtung: Der Prüfungsort darf nur nach schriftlicher Zustimmung der telc gGmbH von der Anschrift des Prüfungszentrums abweichen.

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

<input type="checkbox"/> 1070 SD1 Start Deutsch 1/ telc Deutsch A1	<input type="checkbox"/> 1178 Eng (A1) telc English A1	<input type="checkbox"/> 1786 Rus (A1) telc РУССКИЙ ЯЗЫК A1	<input type="checkbox"/> 1983 Tür (A1) telc Türkçe A1
<input type="checkbox"/> 1069 Deu (A1) telc Deutsch A1 für Zuwanderer	<input type="checkbox"/> 1244 Fra (A1) telc Français A1	<input type="checkbox"/> 1404 Esp (A1) S telc Español A1 Escuela	
<input type="checkbox"/> 1103 Eng (A1) telc English A1 Junior	<input type="checkbox"/> 1385 Ita (A1) telc Italiano A1	<input type="checkbox"/> 1479 Esp (A1) telc Español A1	

**Written Examination:**  
**Schriftliche** Prüfung:

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

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

( = Number of CDs )  
( = Anzahl der Tonträger )

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

Exam. board No. Prüfungskomm. Nr.	Code No.: Examiner 1 Code-Nr.: Prüfer/Prüferin 1	Code No.: Examiner 2 Code-Nr.: Prüfer/Prüferin 2	Code No.: Rater 1 Code-Nr.: Bewerter/Bewerterin 1
<b>1</b>			
<b>2</b>			
( Please continue on separate page if necessary ) ( Bitte verwenden Sie ein eigenes Blatt bei zusätzlichen Kommissionen )			( for rating the subtest writing ) ( für Bewertung Schriftlicher Ausdruck )

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date / Datum

Stamp and signature / Stempel und Unterschrift