

**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)**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1004 D (A2) S Deutsch A2 Schule            | <input type="checkbox"/> 1284 Fra (A2) S telc Français A2 Ecole  | <input type="checkbox"/> 1497 Esp (A2) telc Español A2       |
| <input type="checkbox"/> 1090 SD2 Start Deutsch 2 / telc Deutsch A2 | <input type="checkbox"/> 1294 Fra (A2) telc Français A2          | <input type="checkbox"/> 1989 Tür (A2) S telc Türkçe A2 Okul |
| <input type="checkbox"/> 1192 Eng (A2) telc English A2              | <input type="checkbox"/> 1395 Ita (A2) telc Italiano A2          | <input type="checkbox"/> 1984 Tür (A2) telc Türkçe A2        |
| <input type="checkbox"/> 1182 Eng (A2) S telc English A2 School     | <input type="checkbox"/> 1487 Esp (A2) S telc Español A2 Escuela | <input type="checkbox"/> 1796 Rus (A2) telc РУССКИЙ ЯЗЫК A2  |

**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.: 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