

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

### Zugangsprüfung

für in der beruflichen Bildung Qualifizierte

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**)

2205 telc Zugangsprüfung (Deutsch, Mathematik, Englisch)

**Examination Date:**  
**Prüfungstermin:**

\_\_\_\_\_ Date and time / Datum und Uhrzeit

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

\_\_\_\_\_ In words / In Worten

Number of **Groups** / Anzahl der **Gruppen**

( = Audio material-number )  
( = Anzahl der Tonträger )

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date / Datum

\_\_\_\_\_ Stamp and signature / Stempel und Unterschrift