

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**

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 GmbH von der Anschrift des Prüfungszentrums abweichen.

Examination (Subject) / Prüfung (Fach)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1023 D (B2) telc Deutsch B2 | <input type="checkbox"/> 1164 Eng (B2) B telc English B2 Business | <input type="checkbox"/> 1459 Esp (B2) S telc Español B2 Escuela |
| <input type="checkbox"/> 1109 Eng (B2) T telc English B2 Technical | <input type="checkbox"/> 1224 Fra (B2) telc Français B2 | <input type="checkbox"/> 1756 Rus (B2) telc Русский язык B2 |
| <input type="checkbox"/> 1114 Eng (B2) S telc English B2 School | <input type="checkbox"/> 1325 Ita (B2) telc Italiano B2 | <input type="checkbox"/> 1934 Tür (B2) S telc Türkçe B2 Okul |
| <input type="checkbox"/> 1127 Eng (B2) telc English B2 | <input type="checkbox"/> 1458 Esp (B2) telc Español B2 | <input type="checkbox"/> 1986 Tür (B2) telc Türkçe B2 |

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

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

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

Examining board No. Prüfungskommission 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
1			
2			
<i>(Please continue on separate page if necessary)</i> (Bitte verwenden Sie ein eigenes Blatt bei zusätzlichen Kommissionen)			<i>(for rating the subtest writing)</i> (für Bewertung Schriftlicher Ausdruck)

Invoice to be sent to / **Rechnungsanschrift**

Date / Datum

Stamp and signature / Stempel und Unterschrift