

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**)

1002 telc Deutsch C2 1135 telc English C2

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)

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			

(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