

Registration for the **Examination** Anmeldung zu **berufsorientierten** **Prüfungen**

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)

- 1033 telc Deutsch A2+ Beruf
 1034 telc Deutsch B1+ Beruf
 1035 telc Deutsch B2+ Beruf
 1038 telc Deutsch C1 Beruf
 1066 telc Deutsch B1-B2 Beruf
 1067 telc Deutsch B2-C1 Beruf

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
<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> (= Number of Audio CDs) (= Anzahl der Tonträger)	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/> (= 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