

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

telc gGmbH  
Bleichstraße 1  
60313 Frankfurt am Main

**telc English A2·B1**  
**telc English B1·B2**  
**telc English B2·C1**

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"/> 1112 telc English A2·B1 School   | <input type="checkbox"/> 1115 telc English B1·B2 School   | <input type="checkbox"/> 1134 telc English B2·C1 University |
| <input type="checkbox"/> 1160 telc English A2·B1          | <input type="checkbox"/> 1161 telc English B1·B2          | <input type="checkbox"/> 1167 telc English B2·C1 Business   |
| <input type="checkbox"/> 1165 telc English A2·B1 Business | <input type="checkbox"/> 1166 telc English B1·B2 Business |   |

**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
<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