

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Muttersprache | Geburtsort / Geburtsland |
| Straße / Hausnr. | PLZ Wohnort |
| Telefon | E-Mail |
| Prüfungsort | Prüfungstermin (Tag / Zeit) |

Teilnahmebedingungen:

- Mit der Prüfungsanmeldung wird ein Gesamtergelt von **168,00 €** erhoben.

Datenschutz und Identitätsprüfung:

Gemäß §4(2) i.V.m. §12(3) BbgDSG gebe ich meine Einwilligung zur Erfassung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zur Prüfungsanmeldung. Ich habe davon Kenntnis erlangt, dass ich meine Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen kann. Gemäß der telc Prüfungsordnung muss ich zur eindeutigen Identifikation meiner Person am Prüfungstag einen **Lichtbildausweis** vorlegen.

| |
|--|
| Ich bin <input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> in Rente <input type="checkbox"/> in Schule / im Studium <input type="checkbox"/> arbeitslos |
|--|

Ich möchte den Gebührenbescheid per Mail erhalten

Die Bezahlung der Prüfungen ist ausschließlich mit dem SEPA-Lastschriftmandat möglich.

(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 66 ZZZ 0000021576) Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|--------------------------------|----------------|
| Kontoinhaber | Kreditinstitut |
| IBAN | BIC |
| Unterschrift des Kontoinhabers | |

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer