

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

**Teilnahmebedingungen:**

- Mit der Prüfungsanmeldung wird ein Gesamtentgelt von **148,00 €** erhoben.
- Die Gebühr für die Wiederholung eines einzelnen Prüfungsteils (mündlich oder schriftlich) beträgt **110,00 €**.

**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
<input type="checkbox"/>	Ich melde mich <b>nur</b> für die Wiederholung des ...  <input type="checkbox"/> <b>schriftlichen</b> Teils der Prüfung an. Die vorherige Prüfung habe ich am _____ abgelegt.  <input type="checkbox"/> <b>mündlichen</b> Teils der Prüfung an. Die vorherige Prüfung habe ich am _____ abgelegt.			

☐ **Ich möchte den Gebührenbescheid per Mail erhalten**

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

(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 66 ZZZ 00000021576) 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