Anmeldung zum Zertifikat Deutsch / telc Deutsch B2

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. Das Prüfungsentgelt ist per Überweisung oder mit Einzugsermächtigung von unten angegebenem Konto zu entrichten.
- 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.

☐	Zur oben genannten Prüfung melde ich mich hiermit verbindlich an. Die Teilnahmebedingungen und die Bestimmungen zum Datenschutz werden von mir anerkannt. Ich melde mich **nur** für die Wiederholung des … ☐ **schriftlichen** Teils der Prüfung an. Die vorherige Prüfung habe ich am _____abgelegt. ☐ **mündlichen** Teils der Prüfung an. Die vorherige Prüfung habe ich am _____abgelegt.
☐	Ich benötige eine barrierefreie Prüfungssituation. Als Nachweis füge ich ein ärztliches Attest oder einen gleichwertigen Nachweis in deutscher oder englischer Sprache bei, aus dem Art und Grad der Behinderung detailliert hervorgehen. Individuelle Prüfungsbedingungen können nicht nachträglich genehmigt werden, wenn diese erst während oder nach der Prüfung bekannt gegeben werden. **! Attest oder Nachweis sind mit einer Frist von zwei Monaten – bei blinden Prüfungsteilnehmern mit einer Frist von sechs Monaten – vorzulegen! Es besteht kein Anspruch auf die angeforderten besonderen Prüfungsbedingungen.**
☐	**Erteilung eines einmaligen SEPA-Lastschriftmandats:** Ich ermächtige die Kreisverwaltung Barnim (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 66 ZZZ 00000021576), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisverwaltung Barnim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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