



Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden telc-Prüfungen an:

| Prüfungen  | Preis inkl. MwSt. | Türkisch Prüfungen für Schülerinnen und Schüler | Preis inkl. MwSt. |
|--|-------------------|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> A1  |                   | <input type="checkbox"/> telc Türkçe A2 Okul    |                   |
| <input type="checkbox"/> A2  |                   | <input type="checkbox"/> telc Türkçe B1 Okul    |                   |
| <input type="checkbox"/> A2 berufsbezogen  |                   | <input type="checkbox"/> telc Türkçe B2 Okul    |                   |
| <input type="checkbox"/> Deutsch-Test für Zuwanderer                             |                   |   |                   |
| <input type="checkbox"/> Englisch A2/B1 skaliert                                 |                   |   |                   |
| <input type="checkbox"/> B1 allgemeinsprachlich                                  |                   |   |                   |
| <input type="checkbox"/> B1 berufsbezogen  |                   |   |                   |
| <input type="checkbox"/> B2 allgemeinsprachlich                                  |                   |   |                   |
| <input type="checkbox"/> B2 berufsbezogen  |                   |   |                   |
| <input type="checkbox"/> C1  |                   |   |                   |
| <input type="checkbox"/> Schnellkorrektur gewünscht?<br>(innerhalb von 2 Wochen) | 150,00 €          |   |                   |

**Ort:** Lingua Solutions GmbH, Ernst-Dietrich Platz 1, 40882 Ratingen

**Termin:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit:** \_\_\_\_\_ (bereits mit Lingua Solutions abgestimmt)

Haben Sie schon einmal an einer telc-Prüfung teilgenommen?  ja  nein

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

**Geschlecht:**  weiblich  männlich

**Schüler:**  ja  nein

(bitte Nachweis am Testtag vorlegen)

**Straße/ Hausnr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_



**Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und nehme zur Kenntnis, dass die verbindliche Anmeldung zur Prüfung nur erfolgen kann, wenn die vollständige Zahlung spätestens 30 Tage\* vor dem gewünschten Prüfungstermin auf folgendem Bankkonto eingegangen ist:**

Lingua Solutions GmbH · Sparkasse · BIC: WELADED1VEL · IBAN: DE09 3345 0000 0042 2162 75

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular per Post, E-Mail oder Fax an uns zurück.  
Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung!

**Lingua Solutions GmbH** · Ernst-Dietrich Platz 1 · 40882 Ratingen · Tel.: +49 2102 87 56 90 ·  
Fax: +49 2102 87 56 920 · E-Mail: [info@linguasolutions.de](mailto:info@linguasolutions.de) · [www.linguasolutions.de](http://www.linguasolutions.de)