telc
LANGUAGE TESTS

# A2-B1

## Anmeldung zur **Prüfung**
## **Deutsch-Test für Zuwanderer**
für Teilnehmende an Integrationskursen
nach dem Zuwanderungsgesetz


telc GmbH
Bleichstraße 1

60313 Frankfurt am Main

Tel.: +49 69 956246-0
Fax: +49 69 956246-62
E-Mail: info@telc.net


Code-Nummer Rechnungsanschrift

Code-Nummer Lieferanschrift
(falls abweichend)

**Versandanschrift** für Prüfungsunterlagen

Kontaktperson

Telefon

E-Mail

**Anschrift** des **Prüfungsortes**

**Schriftliche** Prüfung:

Datum und Uhrzeit

**Anzahl** der **Gruppen**
(= Anzahl der Tonträger):

**Mündliche** Prüfung:

Datum und Uhrzeit

**Anzahl** der **Gruppen**
(= Anzahl der Prüfungskomissionen):

Zahl der **Teilnehmenden aus dem geförderten Bereich**
*Die Teilnehmerdaten werden erst nach der Prüfung erhoben.*

in Worten

**BAMF-Kursträgerkennziffer (KTZ). Bitte unbedingt angeben.**

**Kursart:**

- ☐ Allgemeiner Integrationskurs
- ☐ Alphabetisierungskurs
- ☐ Frauen-Integrationskurs
- ☐ Eltern-Integrationskurs
- ☐ Jugend-Integrationskurs
- ☐ Förderkurs
- ☐ Intensivkurs

**Prüfende in der Mündlichen Prüfung:**

Code-Nr. und/oder Name Prüfer/in 1

Code-Nr. und/oder Name Prüfer/in 2

*(Bitte verwenden Sie ein eigenes Blatt bei zusätzlichen Kommissionen)*

**Wir versichern, dass wir eine aktuelle Zulassung des Bundesamtes für Migration und Flüchtlinge (BAMF) zur Durchführung des Deutsch-Tests für Zuwanderer besitzen und die mit der Durchführung der Prüfung betrauten Prüfenden im Besitz einer gültigen Prüferlizenz für den Deutsch-Test für Zuwanderer sind. Wir stellen sicher, dass die Prüfung nach den Maßgaben der Allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Prüfungsordnung der telc GmbH durchgeführt wird.**

Datum

Stempel und Unterschrift des Prüfungszentrums

9994-Reg-131010