

Prüfungsanmeldung

Hiermit melde ich mich zu der unten genannten Prüfung an:

Prüfungsname / Level: B2 First (FCE)

Prüfungsdatum: Anmeldeschluss:

Informationen zum Kandidaten:

männlich

weiblich

Vollständiger Name*:	
Geburtsdatum:	
E-Mail:	
Telefonnummer:	
Anschrift:	

Unterschrift des Testkandidaten:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten**:

Ort und Datum: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Stevens GmbH die angegebenen Daten zur Prüfungsanmeldung und Rechnungsstellung verwendet.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular, vor dem oben genannten Anmeldeschluss, an Stevens GmbH per Post, Fax oder E-Mail zurück. Prüfungsanmeldungen können nur bearbeitet werden, wenn sie vor dem Anmeldeschluss eingehen.

* wie im Personalausweis oder Reisepass

** Bei minderjährigen Kandidaten ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.