

Sammelanmeldung (bitte getrennt nach Prüfung ausfüllen!)

SPRACHSCHULE:

Name: _____

Zuständige Person: _____

Tel: _____

Adresse: _____

PRÜFUNG:

- Fit 1*
 Fit 2 (volle Prüfung)
 Fit 2 (Teilprüfung schriftlich)
 Fit 2 (Teilprüfung mündlich)

Prüfungstermin:

- Mai*
 November

Prüfungsort: Patras

Nr.	NAME (Großbuchstaben)	VORNAME	GEB.-DAT.	GEB.-ORT	STRASSE	PLZ	WOHNORT	TELEFON	Gebühr
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Bitte unbedingt ankreuzen und ausfüllen, sonst wird Ihre Sammelanmeldung nicht bearbeitet!

Ich habe für die aufgeführten Prüfungskandidaten folgende Gebühren auf das Konto des Goethe-Zentrums Patras bei der EUROBANK, Kontonr.: **0026.0247.51.0201261723** überwiesen!
 Summe: € _____ Datum: _____ Quittung liegt bei!

Wir haben unsere Prüfungskandidaten über die allgemeinen Prüfungsbedingungen in Kenntnis gesetzt. Die Kandidaten akzeptieren die Prüfungsbedingungen!

Datum: _____ Name (in Großbuchstaben!) _____ Unterschrift: _____