



## Anmeldung zur Prüfung

**Εξέταση:**

FIT 2

FIT 2 (επιμέρους εξέταση γραπτά)

FIT 2 (επιμέρους εξέταση προφορικά)

**Εξεταστική περίοδος:**

Μάιος 2019

**Τόπος εξέτασης:**

Πάτρα

**Η αίτηση συμπληρώνεται με κεφαλαία λατινικά γράμματα !!!**

**Familienname:** \_\_\_\_\_

(Επώνυμο)

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

(Όνομα)

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

(Ημερομηνία γέννησης)

**Geb.-Ort:** \_\_\_\_\_

(Τόπος γέννησης)

**Geschlecht:**

(Γένος)

A

Θ

**Nationalität:** \_\_\_\_\_

(Υπηκοότητα)

**Straße:** \_\_\_\_\_

(Οδός)

**Postleitzahl:** \_\_\_\_\_

(Τ.Κ.)

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

(Πόλη)

**Telefon:** \_\_\_\_\_

(Τηλέφωνο)

**FAX:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

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

(Ημερομηνία)

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

(Υπογραφή)