



Anmeldung zur Prüfung

Εξέταση:

FIT 1

Εξεταστική περίοδος:

Νοέμβριος 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)