



## Anmeldung zur Prüfung

Εξέταση:

FIT 1

Εξεταστική περίοδος:

Μάιος 2020

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)

\_\_\_\_\_