

Sammelanmeldung (bitte getrennt nach Prüfung ausfüllen!)

SPRACHSCHULE:

Name: _____

Zuständige Person: _____

Tel: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

PRÜFUNG:

Fit 1

Fit 2 (volle Prüfung)

Fit 2 (Teilprüfung schriftlich)

Fit 2 (Teilprüfung mündlich)

Prüfungstermin:

Mai 20__

November 20__

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, Empfänger: Siegfried Blocher, IBAN: GR 7602602470000510201261723 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: _____