

## Anmeldeformular

Kann auch für nachträgliche Anmeldungen verwendet werden

Prüfungsinstitution fide

Kontaktperson

Datum fide-Test mündlich

Datum fide-Test schriftlich

Bemerkungen Prüfungsinstitution

Anrede\*

Frau

Herr

Vorname\*

Nachname\*

Strasse\*

Hausnr.\*

PLZ\*

Ort\*

Telefon

Email

Geburtsdatum\*

Nationalität\*

Erstsprache (Muttersprache)\*

Aufenthaltsstatus\*

Anz. besuchter Schuljahre\*

Haben Sie jemals  
einen Sprachkurs  
besucht?

ja    nein

Haben Sie in den letz-  
ten drei Jahren einen  
Sprachkurs besucht?

ja    nein

Haben Sie schon einmal einen  
fide-Test gemacht?\*

Wenn ja, wann und wo?

ja    nein

Einschränkungen

ja    nein

Beschreibung der Einschränkung

Ich habe die Bedingungen für die Teilnahme am fide-Test verstanden  
(Reglement zur Teilnahme am fide-Test).

Ich habe die Rücktrittsbedingungen der Prüfungsinstitution fide verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift TN

\* Alle Felder mit Sternchen müssen ausgefüllt werden.