

Anmeldeformular Zertifikat Deutsch B2

ZD B2, am _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Zielgruppe: _____

ID Code: intern extern

Hiermit bestätige ich, dass ich die Durchführungsbestimmungen zur Prüfung Zertifikat Deutsch B2 zur Kenntnis genommen habe.

I hereby confirm that I noted the terms and conditions for exam administration: Zertifikat Deutsch B2.

Je confirme par la présente que j'ai lu les modalités d'organisation de l'examen Zertifikat Deutsch B2.

Ort, Datum

Unterschrift