



Anmeldeformular für Jugendkurs „Deutsch plus Beruf“ in Kooperation mit der Dieter-Schwarz Stiftung 2026

Bitte sende das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail an BKD-Indonesien@goethe.de bis zum 08.03.2026.

Name (wie im Pass oder Geburtsurkunde)	
Geburtsort, -datum	
Klasse	
Name der Schule	
Privatadresse	
E-Mail-Adresse	
WhatsApp-Nummer	
Lieblingsfach	
Berufswunsch	
Sprachnachweis (bitte ankreuzen)	☐ B1 Goethe-Zertifikat ☐ Einstufungstest

(Ort, Datum)

(Name und Unterschrift der Eltern)

(Name und Unterschrift der Schulleitung)

**GOETHE
INSTITUT**

Sprache. Kultur. Deutschland.





SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Ayah/Ibu : _____
Pekerjaan : _____
Alamat : _____

Nomor Telepon/Hp : _____
E-Mail : _____
Orang tua dari
Nama siswa : _____
Asal sekolah : _____

menyatakan bahwa anak kami tidak pernah kursus/bersekolah atau tinggal lebih dari 14 hari di Jerman atau negara berbahasa Jerman lainnya (DACHL) dan belum pernah mendapatkan beasiswa dari Goethe-Institut untuk kegiatan apapun, baik *offline* maupun *online*.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti, bahwa surat pernyataan ini tidak benar, maka kami menerima sepenuhnya segala keputusan Goethe-Institut.

_____, _____ 2026.

Mengetahui,
Kepala Sekolah

Yang membuat pernyataan,

(Nama lengkap, tanda tangan dan stempel)

(Nama lengkap & tanda tangan)

www.goethe.de

**GOETHE
INSTITUT**

Sprache. Kultur. Deutschland.



Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, dass ich für mein Kind mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung der von ihnen für die Durchführung des Wettbewerbs eingegebenen Daten durch das Goethe-Institut, soweit dies für die Durchführung des Wettbewerbs erforderlich und zweckmäßig ist, einverstanden bin. Es steht uns jederzeit frei, Informationen darüber, welche ihrer Daten das Goethe-Institut gespeichert hat, abzufragen. Wir können die Einwilligung in die Speicherung jederzeit aufheben und damit von der Teilnahme am Wettbewerb zurückzutreten.

Ort, Datum: _____

Name und Unterschrift der Erziehungsberechtigten*

*Unterzeichnet nur einer von zwei Erziehungsberechtigten, so versichert er mit seiner Unterschrift, dass die Zustimmung des anderen vorliegt.