

ANMELDUNG ZUR PRÜFUNG GOETHE-INSTITUT LJUBLJANA JUGENDLICHE



Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular an:

Goethe-Institut Ljubljana
Mirje 12
1000 Ljubljana
oder
info-ljubljana@goethe.de

Goethe-Institut Ljubljana
Mirje 12
1000 Ljubljana
T +386 1 3000 311
info-ljubljana@goethe.de
www.goethe.de/ljubljana

Vom GI zu ergänzen:

PTN: _____ Rechnungsnr.: _____

1. ANGABEN ZUR PERSON

*Familienname (wie im Pass)	*Vorname (wie im Pass)
*Straße/Nr.	
*PLZ	*Ort
*Land	*Muttersprache
*Geburtsdatum	*Geburtsort und Geburtsland
*Telefonnr. der Eltern (mit Vorwahl)	*E-Mail der Eltern
*Telefonnr. des Kandidaten (mit Vorwahl)	*E-Mail des Kandidaten

***Ich habe einen Deutschkurs beim Goethe-Institut besucht:**

☐ Nein

☐ Ja

Wenn ja:

Kurstufe: _____ Jahr: _____

*** Zeugnis:**

☐ Ich möchte das Zeugnis per Einschreiben per Post erhalten.
Adresse (falls abweichend von der Kandidatenadresse):

☐ Ich möchte das Zeugnis am Goethe-Institut
Ljubljana abholen.

www.goethe.de

*** Bei den mit Sternchen markierten Feldern handelt es sich um Pflichtangaben.**

**GOETHE
INSTITUT**

Sprache. Kultur. Deutschland.

2. PRÜFUNGSWAHL

***Bitte wählen Sie die gewünschte Prüfung aus:**

Prüfung	Termin	Prüfungsgebühr
☐ Fit in Deutsch 1 (A1)		

70 €

☐ Goethe-Zertifikat A2: Fit (A2)		
---	--	--

75 €

☐ Goethe-Zertifikat B1 - Jugendliche (B1)		
--	--	--

Module:

175 €

☐ Lesen

Modul: 75 €

☐ Hören

☐ Schreiben

☐ Sprechen

☐ Goethe-Zertifikat B2 - Jugendliche		
---	--	--

Module:

185 €

☐ Lesen

Modul: 80 €

☐ Hören

☐ Schreiben

☐ Sprechen

3. ZAHLUNG

Bitte beachten: Nach Eingang Ihres Anmeldeformulars erhalten Sie per E-Mail eine Rechnung über die Prüfungsgebühr. Bitte bezahlen Sie die Prüfungsgebühr fristgerecht.

Bitte auswählen:

☐ Ich möchte die Rechnung persönlich per **Banküberweisung** bezahlen.

☐ Die Rechnung bezahlt ein **Unternehmen:**

Name des Unternehmens:	
Kontaktperson des Unternehmens:	
Telefon der Kontaktperson:	
E-Mail der Kontaktperson:	
Adresse des Unternehmens:	
Steuernummer des Unternehmens:	

Unterschrift und Firmenstempel: _____

4. ERKLÄRUNG (Pflichtfeld)

Hiermit bestätige ich meine Teilnahme an der Deutschprüfung sowie die Richtigkeit der eingetragenen Daten.

Allgemeine Geschäftsbedingungen sowie Datenschutzerklärung habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Bedarf finden weitere Informationen auf unserer Homepage.

X

Ort

Datum

Unterschrift der Eltern bzw. Betreuer