

---

_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Staatsangehörigkeit	_____ Geburtsort
_____ Straße / Hausnummer	_____ PLZ Wohnort
_____ Telefon	_____ E-Mail
_____ <b>VHS Rathenow, Bammer Landstr. 10</b>	_____ <b>20.06.2025</b>

---

**Anmeldeschluss (Abgabe dieses Bogens): 23.05.2025**

---

### Teilnahmebedingung:

- Mit der verbindlichen Prüfungsanmeldung wird ein **Gesamtentgelt von € 105.- (A1 oder A2) bzw. € 148.- (B1 oder B2)** erhoben.
- Eine Abmeldung kann bis zum 03.06.2025 erfolgen (schriftlich an die vhs), bis dahin fallen keine Kosten an.
- Bei späteren Abmeldungen, Nicht-Erscheinen oder Abbruch der Prüfung ist das Gesamtentgelt zu entrichten. Falls der vhs Havelland ein ärztliches Attest am Prüfungstag für den Prüfungstag vorgelegt wird (z.B. per Email), wird ein geringeres Entgelt in Höhe von € 70.- fällig (Meldegebühr und Prüfungssatz).

### Datenschutz und Identitätsprüfung:

Gemäß §4(2) i.V.m. §12(3) BbgDSG gebe ich meine Einwilligung zur Erfassung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zur Prüfungsanmeldung. Ich habe davon Kenntnis erlangt, dass ich meine Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen kann. Gemäß §13 der telc Prüfungsordnung vom 01.05.2009 muss ich zur eindeutigen Identifikation meiner Person am Prüfungstag einen **Lichtbildausweis** vorlegen.

Zur oben genannten Prüfung melde ich mich hiermit verbindlich an.

Ich möchte die Prüfung auf folgender **Niveaustufe** (A1 oder A2 oder B1 oder B2) ablegen: \_\_\_\_\_

Die Teilnahmebedingungen und die Bestimmungen zum Datenschutz werden von mir anerkannt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift