



Anmeldeformular

- | | |
|---|--|
| PET (Preliminary English Test) <input type="checkbox"/> | BEC (Business English Certificate) Preliminary <input type="checkbox"/> |
| FCE (First Certificate in English) <input type="checkbox"/> | BEC (Business English Certificate) Vantage <input type="checkbox"/> |
| CAE (Certificate in Advanced English) <input type="checkbox"/> | BEC (Business English Certificate) Higher <input type="checkbox"/> |
| CPE (Certificate of Proficiency in English) <input type="checkbox"/> | YLE (Young Learners English Tests) <input type="checkbox"/> |
| | Starters <input type="checkbox"/> Movers <input type="checkbox"/> Flyers <input type="checkbox"/> |

Prüfungstermin:

Gewünschtes Prüfungszentrum:

* Der Landesverband kann nicht garantieren, dass die Prüfung an dem gewählten Ort durchgeführt werden kann. Bei Prüfungen außerhalb Hannovers kann ein geringer Vor-Ort-Zuschlag anfallen. Details bei der örtlichen Volkshochschule.

Bitte eindeutig leserlich schreiben (Blockschrift)!

Herr **Frau**

Name: **Vorname:**

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon (tagsüber): **Email:**

Teilnehmer Volkshochschulkurs: **Ja** **Nein**

VHS (falls Anmeldung über VHS erfolgt):

Unterschrift bitte nicht vergessen!

Anmeldung beim Landesverband oder (falls möglich) bei der örtlichen Volkshochschule. Ich erhalte in jedem Fall nach Eingang der Anmeldung eine Rechnung zur Zahlung an den Landesverband.

Rechtzeitig vor der Prüfung erhalte ich das **Einladungsschreiben** zur Prüfung mit genauen Informationen über Ort und Zeitpunkt der Prüfung.

Mir ist bewusst, dass der Prüfungsteil „*Speaking*“ in dem im Internet angegebenen Zeitfenster stattfindet.

Diese Anmeldung ist für mich gemäß dem allgemeinen Widerrufsrecht verbindlich. Der Rücktritt von einer Prüfung muss **schriftlich** beim Landesverband erklärt werden. Nur bei Rücktritt aus gesundheitlichen Gründen, nachgewiesen durch ein ärztliches Attest, gewährt Cambridge ESOL Examinations eine Rückerstattung.



.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift