



Landesverband
der Volkshochschulen
Niedersachsens e. V.

Anmeldeformular

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Preliminary English Test | <input type="checkbox"/> | First Certificate in English | <input type="checkbox"/> |
| BEC – Preliminary | <input type="checkbox"/> | Certificate in Advanced English | <input type="checkbox"/> |
| BEC – Vantage | <input type="checkbox"/> | Certificate of Proficiency i. English | <input type="checkbox"/> |
| BEC – Higher | <input type="checkbox"/> | | |

Landesverband
der Volkshochschulen
Niedersachsens e. V.
Bödekerstr. 16
30161 Hannover

Telefon: 05 11 / 348 41-0
Fax: 05 11 / 348 41-42
E-Mail: Info@vhs-nds.de
Internet: www.vhs-nds.de

Prüfungstermin: _____ (s. www.vhs-nds.de/Prüfungszentrale)

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	
Anschrift: _____	
Telefon: (tagsüber) _____	Email: _____

Die Anmeldung ist nur gültig mit gleichzeitiger Zahlung der Prüfungsgebühr

(Kto-Nr. 853 313, Sparkasse Hannover, BLZ 250 501 80 unter Angabe des Verwendungszwecks).

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*“ an einem Termin in dem im Internet angegebenen Zeitfenster stattfindet.

Der **Rücktritt von einer Prüfung** muss **schriftlich** beim Landesverband der VHSn erklärt werden. Nur bei Rücktritt aus gesundheitlichen Gründen, nachgewiesen durch ein ärztliches Attest, gewährt Cambridge ESOL Examination eine Rückerstattung.

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift