

Anmeldeformular

Kann auch für nachträgliche Anmeldungen verwendet werden

Prüfungsinstitution fide

Kontaktperson

Datum fide-Test mündlich

Datum fide-Test schriftlich

Bemerkungen Prüfungsinstitution

Anrede* Frau Herr

Vorname*

Nachname*

Strasse*

Hausnr.*

PLZ*

Ort*

Telefon

Email

Geburtsdatum*

Nationalität*

Erstsprache (Muttersprache)*

Aufenthaltsstatus*

Anz. besuchter Schuljahre*

Haben Sie in den letzten drei Jahren einen Deutschkurs besucht?*

ja nein

Haben Sie schon einmal einen fide-Test gemacht?*

ja nein

Warum machen Sie den fide-Test?*

für die Aufenthaltsbewilligung (B)

für eine Ausbildung

für die Niederlassungsbewilligung (C)

aus Interesse an Land/Sprache

für die Einbürgerung

aus sonstigen Gründen

aus beruflichen Gründen

Einschränkungen*	Beschreibung der Einschränkung
------------------	--------------------------------

ja	nein
----	------

Ich habe die Bedingungen für die Teilnahme am fide-Test verstanden
(Reglement zur Teilnahme am fide-Test).

Ich habe die Rücktrittsbedingungen der Prüfungsinstitution fide verstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift TN

* Alle Felder mit Sternchen müssen ausgefüllt werden.