

Anmeldeformular

** Alle mit einem Sternchen markierten Felder müssen ausgefüllt werden.*

Prüfungsinstitution fide

Datum fide-Test mündlich

Datum fide-Test schriftlich

Anrede * Frau Herr

Vorname *

Nachname *

Strasse *

Nr. *

Adresszusatz

PLZ *

Ort *

Ich bestätige, dass meine Adresse korrekt ist. Im Fall einer neuen Adresse informiere ich sofort die Prüfungsinstitution. *

Telefon *

E-mail

Geburtsdatum *

Nationalität *

Erstsprache (Muttersprache) *

Aufenthaltsstatus *

B

C / Ci

F

L / G

S

N

Andere

Anzahl besuchter Schuljahre *

Gemeint ist die allgemeine Schulzeit in Ihrem Herkunftsland und/oder in der Schweiz, vom Eintritt in die Primarschule bis zum Abschluss eines Studiums. Es betrifft NICHT Deutschkurse.

0 - 5 Jahre

6 - 10 Jahre

mehr als 10 Jahre

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

Sind Sie von Analphabetismus betroffen? *

Wenn Sie nicht lesen und schreiben können, haben Sie Anrecht auf spezielle Teilnahmebedingungen am Teil «Sprechen» und «Verstehen».

ja nein

Haben Sie eine Behinderung/ ein Handicap? *

Wenn Sie körperlich oder psychisch eingeschränkt sind, können Sie spezielle Teilnahmebedingungen beantragen. Die Prüfungsinstitution wird Sie kontaktieren und über das Vorgehen informieren.

ja nein

Beschreibung der Behinderung/ des Handicaps

Hiermit bestätige ich, meiner Anmeldung zum fide-Test **eine Ausweiskopie** beigelegt zu haben. *

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. *

Ich habe die Bestimmungen zum Datenschutz der Prüfungsinstitution fide verstanden. *

Ort, Datum * :

Unterschrift TN *