

# telc ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich rechtsverbindlich für folgende **SPRACHPRÜFUNG** an:

**Sprachprüfung telc in der Sprache DEUTSCH**

für das Niveau (siehe unten) .....

PKZ (Personenkennziffer BAMF, falls vorhanden) .....

Bitte gewünschte Sprache und das Prüfungsniveau gemäß dem Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmen für Sprachen sowie die Art der Prüfung eintragen!

## Prüfungstermine 2026:

( ) 25. April 2026

( ) 27. Juni 2026

( ) 17. Oktober 2026

Für die Prüfungsgebühren erhalten Sie eine Rechnung. Sie sind **innerhalb von fünf Tagen** nach Rechnungsstellung zu überweisen oder in bar im Büro (Steinweg 31) bezahlen. Wird der Betrag innerhalb der Frist nicht überwiesen, wird Ihre Anmeldung storniert.

Die Prüfungsteilnehmenden haben sich am Prüfungstag mit einem im Original vorzulegenden Lichtbildausweis/ Aufenthaltstitel oder Reisepass auszuweisen.

## Prüfungsgebühren:

|             |          |                        |                       |                        |
|-------------|----------|------------------------|-----------------------|------------------------|
| A1 .....    | 140,00 € | C1 .....               | 220,00 €              | (individueller Termin) |
| A2/B1 ..... | 180,00 € | C2 .....               | 299,00 €              | (individueller Termin) |
| B2 .....    | 180,00 € | Anmeldegebühr: 15,00 € | Meldeentgelt: 25,00 € |                        |

Alle Entgelte und Gebühren sind Bruttopreise inkl. gesetzlicher Mehrwertsteuer.

## Berechnung der Nicht-Teilnahme an der Prüfung:

|                                                                                                    |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Nicht-Erscheinen des Teilnehmenden ohne Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (Bedingungen siehe unten) | Prüfungsgebühr in voller Höhe |
| Nicht-Erscheinen oder Abbruch der Prüfung mit Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung                     | Meldeentgelt (25,00 Euro)     |

Über ihr Nichterscheinen müssen die Teilnehmenden das Prüfungszentrum **per E-Mail** an [info@asco-gruppe.de](mailto:info@asco-gruppe.de) **spätestens am Tag der Prüfung informieren!**

Die Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung muss **unverzüglich** bzw. vorab per E-Mail an [info@asco-gruppe.de](mailto:info@asco-gruppe.de) und **spätestens innerhalb von drei Tagen im Original** beim Prüfungszentrum vorgelegt werden.

**Mit der Anmeldung muss bereits ein Foto des Lichtbildausweises o.Ä. abgegeben / gesendet werden.** Eine kostenlose Abmeldung ist bis jeweils 16 Tage vor der schriftlichen Prüfung möglich.

## PERSONALANGABEN DES PRÜFUNGSTEILNEHMENDEN

Bitte in Druckbuchstaben und gut leserlich schreiben!

Vorname(n):

Familienname:

geboren am:

TT / MM / JJJJ

in:

Ort und Land

Geschlecht:

m / w / d

Muttersprache:

Anschrift  
Teilnehmer:

Straße und Hausnummer

PLZ (Postleitzahl) und Ort

Falls relevant:  
abweichende  
Rechnungsan-  
schrift:

Straße und Hausnummer

PLZ (Postleitzahl) und Ort

Tel. privat und  
dienstlich:

E-Mail

-Adresse:

Ort und Datum

Name d. Prüfungsteilnehmenden

rechtsgültige Unterschrift

Ort und Datum

Ggf. Name d. Kostenträgers  
(falls abweichend von Prüfungs-  
teilnehmenden)

rechtsgültige Unterschrift

Dieser Anmeldung liegen unsere allgemeinen AGBs zugrunde.

Mit der Unterschrift bestätigt der Teilnehmende seine Zustimmung zur Verarbeitung der persönlichen Daten gemäß DSGVO ([www.asco-coburg.de/datenschutz](http://www.asco-coburg.de/datenschutz)).