

## 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.