

## **Test Centre Amberg**

Herrnstraße 6, 92224 Amberg Telefon: 09621/ 602 584 Fax: 09621 / 602 579

E-Mail: info@testcentre-amberg.de

## Verbindliche Prüfungsanmeldung

VCIDITIATION	raidingsammende	g	
Prüfung		Termin	Gebühr €
Name, Vornan	ne		
Geburtsdatum		Telefon	
Straße, PLZ, C	Ort		
E-Mail			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Rücktritt von Die Anmeldur eingegangen Erkrankung a	der Prüfung ist nang Ng kann nur erfolo Ist und die Minde	ach dem Anmeldes gen, wenn die Gebü stteilnehmerzahl ei erden nach Vorlage	s von Cambridge an. Der chluss nicht mehr möglich. ihr bis zum Anmeldeschluss reicht wurde. Im Falle einer e eines ärztl. Attests max. 50%
		rbindliche Prüfungsa nterschrift eines Erzi	nmeldung zu o.g. Bedingungen ehungsberechtigten
			e, Vorname, Prüfungstermin EC P) auf folgendes Konto:
	•	7524 0000 0717 31 Einzugsermächtigu	72 00 Commerzbank Amberg <b>ng</b> aus:
Ich erteile eine	einmalige Abbuch	ungserlaubnis für o.	g. Prüfungsgebühr
Kontoinhaber _			
IBAN	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Name der Ban	k		
 Datum	Unterschrift de	es Kontoinhabers	