



## **Anmeldeformular fide-Test**

Mündlich und schriftlich (CHF 250)	NUR mündlich (CHF 170)
	NUR schriftlich (CHF 120)

\* Gewünschtes Prüfungsdatum

\* Anrede

\* Vorname \* Nachname

\* Strasse \* Nr.

\* PLZ \* Ort

Telefon E-Mail

\* Geburtsdatum \*Nationalität

\* Erstsprache (Muttersprache)

\* Aufenthaltsstatus \* Anzahl 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?

Ja Nein

Beschreibung der Einschränkung (zum Beispiel: Sehbehinderung, Hörbeeinträchtigung, etc.)

HILFSWERK DER EVANGELISCH-REFORMIERTEN KIRCHE SCHWEIZ

## \* Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen

Bei Abmeldung bis 17 Tage vor der Durchführung wird eine Gebühr von CHF 50 erhoben. Bei späterer Abmeldung oder Nichterscheinen ist die ganze Prüfungsgebühr fällig.

Ich habe die Rücktrittsbedingungen gelesen und akzeptiert.

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

## Bezahlung

Ich bezahle den fide-Test selbst.

Der fide-Test wird bezahlt von:

Bitte Name/Institution und Adresse angeben

## **Bemerkung**

Ort, Datum Unterschrift

\* Alle Felder mit Sternchen müssen ausgefüllt werden.