

Anmeldeformular für die DELF-Prüfung Januar 2017

Bitte in Druckbuchstaben schreiben

Immatrikulationsnummer (Falls bekannt)	0	4	9	6	1	3	-							
Name														
Vorname														
Adresse (Strasse, Nr, PLZ, Stadt)														
Geburtsdatum														
Geburtsort (Stadt, Land)														
Staatsangehörigkeit														
Telefonnummer														
Mailadresse														
Französisch als Fremdsprache seit (Klasse und Jahr)														
Anmeldung für Niveau (Bitte ankreuzen)	A1	<input type="checkbox"/>	22€											
	A2	<input type="checkbox"/>	42€											
	B1	<input type="checkbox"/>	€48											
	B2	<input type="checkbox"/>	60€											