

## EINSCHREIBEFORMULAR

**Land:** DEUTSCHLAND **Prüfungszentrum:** Centre Culturel Français  
**Termin (Monat und Jahr):** ..... **Einschreibungsort:** Freiburg

**FAMILIENNAME:** ..... **VORNAME(N):** .....

Geburtsdatum: ...../...../19..... Geburtsort: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Land: .....

Herr

Frau

**Prüfungsgebühr**

Zutreffendes bitte ankreuzen:  Nicht-Kursteilnehmer **120 €**

Kursteilnehmer am CCFF **100 €**

Lettres / Sciences humaines

Sciences

Adresse: ..... Tel.: .....

..... Fax: .....

Postleitzahl: ..... Stadt: ..... E-mail: .....

Haben Sie bereits an einer DELF/ DALF-Prüfung teilgenommen? Ja  Nein

Wenn ja, in welcher Stufe: .....

Ihre Immatrikulationsnummer war: \_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie uns die entsprechenden Nachweise in Kopie vor.**

### Wichtiger Hinweis:

**Es ist nicht möglich, die Prüfungsgebühr zurückzuerstatten oder auf spätere Prüfungstermine anzurechnen.**

....., den .....200...

Unterschrift: .....

### Dieses Feld NICHT ausfüllen / Réserve à l'Administration

Droits d'inscription: ..... espèce / virement / carte Date: .....

N° de quittance: ..... N° de candidat: .....

Wir bitten Sie höflichst, diesen Fragebogen auszufüllen, damit wir unser Publikum besser kennen lernen und besser informieren können.

**Studium:** .....

**Beruf:** .....

Besuchen Sie Französischkurse im Institut?       Ja       Nein

Wenn ja,      Kurs: .....

Lehrkraft: .....

Warum haben Sie sich angemeldet?

- aus persönlichem Interesse
- um ein vom französischen Staat anerkanntes Diplom zu erwerben
- für einen Aufenthalt in einem französischsprachigen Land
- für ein Studium in einem französischsprachigen Land
- aus beruflichen Gründen:
  - das Diplom ist Bedingung für eine Arbeitstelle,
    - . in einer französischen Firma ( )
    - . in einer deutschen Firma ( )
    - . sonstiges ( ) .....
  - Abschluss einer Fortbildung
- andere Gründe:.....  
.....  
.....

Wir bedanken uns herzlich für Ihre Mithilfe.

Mit freundlichen Grüßen

Leitung der Sprachabteilung