

## 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

**40 €**

Kursteilnehmer am CCFF

**35 €**

Adresse: .....

Tel.: .....

.....

Fax: .....

Postleitzahl: ..... Stadt: .....

E-mail: .....

Haben Sie bereits an einer DELF-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 / chèque / virement / carte Date: .....

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

**Bankverbindung** : Volksbank Freiburg, BLZ :680 900 00, Konto-Nr : 00 12 61 88 08

**Bitte wenden →**

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