

Anmeldung zum fide-Test

fide-Test nur mit gültigem COVID Zertifikat möglich

Prüfungsdaten (bitte ankreuzen)

- 21.05.2022 25.06.2022 09.07.2022 06.08.2022 24.09.2022 22.10.2022 26.11.2022

Anmeldung (bitte ankreuzen)

- Mündliche & schriftliche Prüfung** CHF 250.00
- Nur mündliche Prüfung** (Sprechen und Verstehen): ca. 45 Min., Termin zwischen 08.00 und 14.45 CHF 170.00
- Nur schriftliche Prüfung** (Lesen und Schreiben): ca. 65 Min., Termin um 14.45 - 16.15 CHF 120.00

Personalien

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Vorname:	Nachname:
Strasse:	PLZ/Ort:
Telefon/Mobile:	E-Mail:
Geburtsdatum:	AHV-Nummer:
Nationalität:	Muttersprache:
Aufenthaltsbewilligung: <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> L Ausweiskopie beilegen	
<input type="checkbox"/> Ja, ich habe eine körperliche Beeinträchtigung, welche berücksichtigt werden muss (z.B. Sehbehinderung, Hörbeeinträchtigung, Sprachbehinderung etc.). Bitte angeben:	

Weitere Angaben

<input type="checkbox"/> Anzahl besuchte Schuljahre im Heimatland:
<input type="checkbox"/> Ja, ich habe bereits einen Sprachkurs besucht. Wenn ja, <u>wo:</u> <u>wann (Datum):</u> <u>welches Niveau:</u>
<input type="checkbox"/> Nein, ich habe noch nie einen Sprachkurs besucht.
<input type="checkbox"/> Ja, ich habe bereits einen fide-Test absolviert. Wenn ja, <u>wo:</u> <u>wann (Datum):</u>
<input type="checkbox"/> Nein, ich habe noch nie einen fide-Test absolviert.

Bestätigung

Bei Rückzug der Anmeldung bis 2 Wochen vor Durchführung wird eine Gebühr von CHF 50.00 erhoben. Bei späterem Rückzug der Anmeldung oder Nichterscheinen wird die Gebühr nicht zurückerstattet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anmeldung zur Prüfung, dass ich über die Anmelde- und Teilnahmebedingungen informiert wurde und das Reglement zur Teilnahme am fide-Test erhalten habe.

Ort/Datum:	Unterschrift:
------------	---------------

- Ich bezahle den fide-Test selber.
- Ich bezahle den fide-Test nicht selber. Bitte untenstehend die Rechnungsadresse angeben:

Vorname/Nachname/Firma:	
Adresse:	
Ort/Datum:	Unterschrift/Stempel:

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular per Post an:
ECAP Solothurn, Biberiststrasse 24, 4500 Solothurn
 oder per E-Mail an info@ecap.ch