



CAMBRIDGE ENGLISH

Language Assessment

Authorised Centre

Test Centre Amberg

Fronfestgasse 11, 92224 Amberg

Telefon: 09621/ 602 584, E-Mail: info@testcentre-amberg.de

Verbindliche Anmeldung zur Cambridge YOUNG LEARNERS Prüfung

Starters ____ Movers ____ Flyers ____ Termin _____ Gebühr _____ €

Name, Vorname des Kindes _____ Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefon _____ E-mail _____

- Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Prüfungsbedingungen von Cambridge an.
- Nach dem Anmeldeschluss ist es nicht mehr möglich, von der Prüfung zurückzutreten.
- Im Falle einer Erkrankung am Prüfungstag reichen Sie bitte innerhalb einer Woche ein ärztliches Attest ein. Es werden max. 50% der Prüfungsgebühr erstattet.

Datum und Unterschrift für die verbindliche Prüfungsanmeldung. Alle o.g. Punkte sind mir bekannt und ich akzeptiere sie als Bestandteil der Prüfungsanmeldung:

Ich überweise die Prüfungsgebühren bis spätestens zum Anmeldeschluss auf das Konto des Test Centre Amberg IBAN: DE59 7524 0000 0717 3172 00 Commerzbank Amberg (Name, Vorname des Kindes, Name des Tests, Datum des Tests)

Ich erteile die einmalige Genehmigung zur Abbuchung der Prüfungsgebühr von meinem

Bankverbindung _____

Name, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers
