



CAMBRIDGE ENGLISH

Language Assessment

Authorised Centre

Test Centre Amberg

Herrnstraße 6, 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 Konto.

IBAN _____

Datum, Name und Unterschrift des Kontoinhabers