

Anmeldung Deutsch-Test für Zuwanderer (DTZ) A2/B1 – g.a.s.t

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtstag: _____ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Muttersprache: _____ Staatsangehörigkeit: _____

E-Mail.: _____

Telefonnummer: _____ PKZ: _____

Die Prüfungsgebühr beträgt 160,00 Euro

Zum Deutschtest für Zuwanderer (DTZ) am _____

an der Volkshochschule Leer melde ich mich hiermit verbindlich an.

Mit der Anmeldung und mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der VHS Leer e.V., die Datenschutzerklärung sowie die Widerrufsbelehrung an und stimme allem zu.

Außerdem bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich die schriftliche Verordnung über die Prüfungs- und Nachweismodalitäten für den Abschlusstest des Integrationskurses der Gesellschaft für Akademische Studienvorbereitung und Testentwicklung e. V. (g.a.s.t.) zur Kenntnis genommen habe (vollständige Version unter www.gast.de).

Ich stimme zu, dass die Volkshochschule Leer meine personenbezogenen Daten für die Anmeldung, Identitätsprüfung, Prüfungsdurchführung und -auswertung - unter Berücksichtigung der geltenden Datenschutzvorschriften - an das Prüfinstitut g.a.s.t weitergeben darf bzw. verarbeitet werden dürfen.

Datum

Unterschrift