

## Anmeldung und Kostengutsprache für eine telc-Prüfung

Bitte übermitteln Sie die ausgefüllte Anmeldung **mit einer leserlichen Ausweiskopie** mit dem nebenstehenden Button.

**[Platzhalter: Button]**

Oder: Senden Sie das Formular **mit einer leserlichen Ausweiskopie** per E-Mail an admin.bai@aoz.ch oder per Post an AOZ, Administration BAI, Eggbühlstrasse 15, 8050 Zürich. Unvollständige Anmeldungen werden nicht angenommen.

Prüfungsdaten				An- / Abmelde-	Teilprüfung (nur für B1 & B2)
25.01.2025	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	18.12.2024	Ich wiederhole nur den <input type="checkbox"/> <b>schriftlichen</b> Teil <input type="checkbox"/> <b>mündlichen</b> Teil  <i>Bitte legen Sie eine Kopie des Zertifikats der teilweise bestandenen Prüfung bei.</i>
15.03.2025	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	19.02.2025	
12.04.2025	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	19.03.2025	
14.06.2025	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	21.05.2025	
12.07.2025	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	18.06.2025	
<b>Preise</b>	CHF 180	CHF 260	CHF 290		
<b>Finanzierung</b>					
<input type="checkbox"/> Integrationsagenda			<input type="checkbox"/> Andere		
<b>Personalien</b>					
Bezahlung	<input type="checkbox"/> Ich bezahle selbst.			<input type="checkbox"/> Ich bezahle nicht selbst.	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr		Adresse	
Familiennamen				PLZ / Ort	
Vorname				Telefonnummer	
Geburtsdatum				E-Mail	
Nationalität				Aufenthaltsstatus	
Geburtsort				Beeinträchtigung	

## Sozialberater/in (Fallführende Stelle) / RAV-PB

Gemeinde		Zuweisende Stelle	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	
Familiennamen			Adresse
Vorname			PLZ / Ort
E-Mail			Telefonnummer

**Hinweis:** Für FL/VA innerhalb des IAZH-Kostendachs als ST-1-001 abrechenbar.

## Unterschrift

Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail bestätigen Sie die AGBs der Abteilung Berufliche und soziale Integration, die Übernahme der Kosten und die Weitergabe der Prüfung und Personalien an die telc gmbH.

Datum	Unterschrift	Stempel (FFSt)