



FREMDSPRACHENZERTIFIKATSPRÜFUNG

# ANMELDUNG

## zum KMK Fremdsprachenzertifikat

---

*Klasse*

---

*Name*

---

*Anschrift*

---

*Email*

---

*Mobil*

---

*Betrieb / Filiale*

**B1**    **B2**    **C1**

---

*Niveau (bitte ankreuzen)*

---

*Englisch-Lehrkraft*

Hiermit bestätige ich, dass ich an der Zertifikationsprüfung teilnehmen möchte und die Kosten in Höhe von 40,00 € trage bzw. mein Ausbildungsbetrieb die Kosten übernimmt.

---

*Datum*

---

*Unterschrift*



Berufliche Schule  
**St. Pauli**

Bitte geben Sie das Anmelde-  
formular bei Ihrer Klassenlehrerin,  
Ihrem Klassenlehrer oder bei  
Frau Wähling ab.

Vielen Dank.