



UNIVERSITY of CAMBRIDGE  
ESOL Examinations

Authorised Centre



*gemeinsam  
für mehr Bildung*

Volkshochschulverband  
Baden-Württemberg e. V.

**Verbindliche Anmeldung zur PET-Prüfung Cambridge ESOL Examinations**  
( Bitte deutlich lesbar in Druckschrift ausfüllen! )

Name der Schülerin/ des Schülers:

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Name und Anschrift der besuchten Schule:**

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Ort (mit Postleitzahl) : \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon und Fax der Schule: \_\_\_\_\_

Die Schule gehört zum Staatlichen Schulamt \_\_\_\_\_

**Privatanschrift der Schülerin / des Schülers ( mit Postleitzahl, Ort, Strasse ):**

\_\_\_\_\_

Telefon privat mit Vorwahl/ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Rechtsverbindlichkeit:** Meine Anmeldung zur PET - Prüfung der University of Cambridge ESOL Examinations ist rechtsverbindlich.

**Prüfungsgebühr:** Die Prüfungsgebühr für die PET-Prüfung beträgt € 91,00 Diese Gebühr muss gleichzeitig mit der Anmeldung bezahlt werden.

**Prüfungsort:** Der genaue Prüfungsort wird mir spätestens drei Wochen vor der Prüfung mitgeteilt.

**Prüfungstermin:** Die schriftliche Prüfung findet am Samstag, 20. März 2010 vormittags statt. Der Termin für die mündliche Prüfung wird mir rechtzeitig mitgeteilt. Er liegt zwischen dem 12. und 22. März 2010.

**Rücktritt:** Ich kann von der Prüfung nur im Krankheitsfall zurücktreten und muss dies sowie die Kontonummer für die Erstattung der Teilprüfungsgebühr ( € 50,00) schriftlich unter Vorlage eines ärztlichen Attests dem **vhs-Verband Baden-Württemberg e.V., Raiffeisenstr.14, 70771 Leinfelden-Echterdingen ( z.H. Frau Kockesen )** bis spätestens eine Woche nach dem schriftlichen Prüfungstermin mitteilen.

**Ort/ Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift der Schülerin / des Schülers:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_