Anmeldung

zur KMK-Zertifikatsprüfung Fachenglisch (B1 oder B2-Level)

Kaufleute für Büromanagement und Personaldienstleistungskaufleute

an der

Beruflichen Schule Wirtschaft, Verkehrstechnik und Berufsvorbereitung - Bergedorf

am 11. Mai 2023\* und am 06.-08. Juni 2023\*

**Kostenbeitrag: € 40\*\***

Prüfungsdaten:

* Schriftliche Prüfung 90/120 Min. **(11.05.2023):** Einladung mit Ort/Zeit über MS Teams nach Anmeldung
* Mündliche Prüfung **(06./07./08. Juni):** Gesonderte Einladung nach Bestehen der schriftlichen Prüfung über MS Teams bis zum 31. Mai.

Anmeldung:

Bis 30. April 2023 über das Schulbüro (Ladenbeker Furtweg 155, 21033 Hamburg, Tel.: 040 428922-0,   
Fax: 040 428922-220) E-Mail: bs07@hibb.hamburg.de

Hiermit melde ich mich verbindlich zur o. g. Prüfung an.

\* Die Prüfung findet nur an den genannten Terminen statt. Ich weiß, dass es keinen Anspruch auf Nachprüfung gibt und ich an den oben genannten Terminen für die schriftliche Prüfung bzw. für die mündliche Prüfung zur Verfügung stehen muss.

\*\* Den Kostenbeitrag von 40,00 Euro überweise ich nach Anmeldung und Erhalt der Rechnung.

Ich weiß, dass es ohne die Entrichtung des Kostenbeitrags kein Anrecht auf Teilnahme an der Prüfung gibt. Bei Nichterscheinen verfällt der Beitrag und wird nur bei Vorlage eines ärztlichen Attestes zurückerstattet.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gewünschte KMK-Zertifikatsstufe: | | | | | | | | B1 □ oder B2 □ | |
| Name | | | | | | | |  | |
| Vorname |  | | | | | | | | |
| Geburtsdatum | | | |  | | | | | |
| Geburtsort | | | |  | | | | | |
| Klasse und Klassenlehrer(in) | | | | | | |  | | |
| Englischlehrer(in) | | | |  | | | | | |
| Anschrift (Straße) | | | |  | | | | | |
| PLZ und Ort | |  | | | | | | | |
| Tel. | |  | | | | | | | |
| Ausbildungsbetrieb (Name) | | | | | |  | | | |
| Anschrift (Straße) | | | | |  | | | | |
| PLZ und Ort | | |  | | | | | | |
| Ich bin im Betrieb zu erreichen unter (Tel./E-Mail) | | | | | | | | |  |
| Gewünschte Zahlungsweise:  □ Überweisung mit Rechnung an den Ausbildungsbetrieb □ Überweisung mit Rechnung an Teilnehmer/in | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Hamburg, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Datum) |  |
|  | Unterschrift |