

## Anmeldung zur CAE Prüfung

Hiermit melde ich mich verbindlich zur CAE Prüfung am .....

an der VHS – Augsburg Prüfungskompetenzzentrum an.

<b>Name</b> .....	<b>Bankleitzahl</b> .....
<b>Vorname</b> .....	<b>Kontonummer</b> .....
<b>Geburtsdatum</b> .....	<b>Bankinstitut</b> .....
<b>Straße</b> .....	<b>E-Mail</b> .....
<b>PLZ, Wohnort</b> .....	
<b>Telefon</b> .....	

Ich bin damit einverstanden, dass die vhs Augsburg die Prüfungsgebühren ca. vier Wochen vor der Prüfung von dem oben genannten Konto einziehen darf.

Unterschrift Prüfungsteilnehmer/in: .....  
oder ein Erziehungsberechtigter

**Cambridge Advanced English Examination**  
**Centre: DE266**  
**Exam Date:**

Ich möchte zur Cambridge English: Advanced Prüfung bei dem auf diesem Formular genannten Prüfungszentrum an dem genannten Termin zugelassen werden. Ich werde am Prüfungstag einen gültigen Lichtbildausweis vorlegen und gebe meine Einwilligung dazu, dass am Tag der schriftlichen oder mündlichen Prüfung ein Foto durch das Prüfungszentrum von mir gemacht wird. Ich stimme zu, dass dieses Foto auf der sicheren Results Verification Website von Cambridge ESOL gespeichert wird und dass das Foto nur denjenigen Organisationen/Personen zur Verfügung steht, denen ich die Zugangsdaten gebe oder die ich dazu autorisiere, meine Prüfungsergebnisse über einen Download zu sehen. Ich willige ein, dass diese Institutionen/Personen meine Zugangsdaten benutzen können, um meine Prüfungsergebnisse zu überprüfen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine für die Zertifikatsausstellung notwendigen persönlichen Daten für die Organisatoren, Aufsichtführenden, Prüfer und Bewerter zugänglich sind.

Name \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_