

B 2

**Anmeldeformular
für die
1. / 2. Wiederholungsprüfung
in**

(Prüfungsfach)

(Schule)

Name:

Vorname:

Adresse:

Telefonnummer:

Kursort:

Geburtsdatum:

Prüfungstermin:

Für eine Wiederholungsprüfung muss der/die KandidatIn die für den jeweiligen Gegenstand aktuelle Gebühr mit Erlagschein bezahlen. Die Einzahlungsbestätigung ist zur Prüfung an der entsprechenden Prüfungsschule mitzunehmen und vorzuzeigen.

Ich melde mich hiermit verbindlich für die Wiederholungsprüfung an der Schule an, bei Verhinderung melde ich mich schriftlich 14 Tage vor dem Prüfungstermin an der Schule ab.

Ort, Datum:

Unterschrift des/der KandidatIn: