

Prüfung/Klasse : _____

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum/-ort : _____ **/in :** _____

Personalausweis : _____

Telefonnummer : _____

E-Mail-Adresse : _____

Adresse : _____

Lichtbild

Hiermit bestätige ich die Kenntnisnahme der :

- ☐ Prüfungsordnung
- ☐ Durchführungsbestimmungen
- ☐ Datenschutzhinweise
- ☐ Allgemeinen Geschäftsbedingungen

Antananarivo, den _____