Verbindliche Anmeldung zum TOEIC / TOEFL
Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel: _____E-Mail Adresse:_____

Bitte ankreuzen: Ich wünsche den TOEIC ☐ TOEFL ☐

Gruppe ☐ Individuell ☐

Testdatum Gruppe _____

Testdatum Individuell _____

Bei TOEIC: ☐ mit Zertifikat € 20,00 ☐ ohne Zertifikat

Ich habe den TOEIC oder TOEFL schon einmal ☐ noch nicht ☐ gemacht

Wenn ja: Wann _____ Wo _____?

Ich wünsche eine Expressauswertung € 35,00 ☐

Ich wünsche einen Direktversand zu € 9,00 an die oben genannte Adresse ☐

_____

Ort + Datum Unterschrift

Unsere Bankverbindung:

Commerzbank Düsseldorf
BIC: DRESDEFF 300
IBAN: DE 37 3008 00000 36 84 295 00