

Voranmeldung Sprachdiplom CILS

Geschlecht *(Bitte ein Kreuz setzen)*
___Weiblich
___Männlich
___keine Angabe

Vorname(n) und Nachname(n) *(Wichtig: Bitte tragen Sie Ihren Vornamen, eventuelle Zweitnamen und Ihren Nachnamen genau so ein, wie sie in Ihrem amtlichen Ausweisdokument (Pass oder Identitätskarte) stehen.)*

Aktuelle Wohnadresse und Strassennummer

Postleitzahl + Stadt

Telefonnummer (mit Vorwahl)

E-Mail-Adresse

Geburtstag *(Tag, Monat, Jahr)*

In welcher **Stadt** sind Sie geboren: _____
(Wichtig: muss mit Pass/ID übereinstimmen. Falls im Pass oder auf der Identitätskarte nur das Land angegeben ist, geben Sie den Geburtsort bitte genau so an, wie er auf der Geburtsurkunde steht.)

In welchem **Land** sind Sie geboren? *(Wichtig: muss mit Pass/ID übereinstimmen)*

Prüfung vom (Tag/Monat/Jahr)

Anmeldung für das Niveau *(Bitte ein Kreuz setzen)*

	A1 Standard
	A1 Bambini (8-11 Jahre)
	A1 Adolescenti (12-16 Jahre)
	A1 Integrazione
	A2 Standard
	A2 Bambini (8-11 Jahre)
	A2 Adolescenti (12-16 Jahre)
	A2 Integrazione
	B1 Standard*****
	B1 A (adolescenti 12-16 Jahre)
	B1 C (cittadinanza)*****
	B2*****
	C1*****
	C2*****

***** Alle mit einem * gekennzeichneten Niveaus erfüllen die Voraussetzungen für das Erlangen der italienischen Staatsbürgerschaft durch Heirat gemäss Artikel 9.1 des Gesetzes Nr. 91 vom 5. Februar 1992 und nachfolgenden Änderungen und Ergänzungen.

General Data Protection Regulation *(Bitte ein Kreuz setzen)*

	Ich erkläre mich mit der Weiterverarbeitung meiner Daten einverstanden

Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) *(Bitte ein Kreuz setzen)*

	Ich erkläre mich mit den AGBs einverstanden

Ich erkläre, *(Bitte ein Kreuz setzen)*

	dass ich noch nie an einer CILS-Prüfung teilgenommen habe
	dass ich bereits ein CILS-Diplom Niveau erworben habe
	dass ich an einer CILS-Prüfung teilgenommen habe, aber noch eine Prüfungsteile ablegen muss, um das CILS-Diplom Niveau zu erwerben

Wichtiger Hinweis 1 – Überprüfung der Angaben: Bitte achten Sie sorgfältig auf die Richtigkeit Ihrer Angaben, da diese für die Ausstellung der Diplome verwendet werden und **nachträglich nicht mehr geändert oder korrigiert werden können**.

	Ich bin mir bewusst, dass nachträglich keine Korrekturen mehr gemacht werden können. (*Bitte ein Kreuz setzen)*

Wichtiger Hinweis 2

Diese Anmeldung ist verbindlich. Eine Rückerstattung von Prüfungsgebühren ist nicht möglich. Ich habe die Gebühren zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. Meine persönlichen Daten werden zum Zweck der Einschreibung, der Erstellung der Prüfung sowie der möglichen Ausstellung des Zertifikats an die Ausländer-Universität Siena übermittelt, ebenso die abgelegte Prüfung sowie eine Tonaufnahme des mündlichen Prüfungsteils zum Zweck der Korrektur.

Ort, Datum Unterschrift der Kandidatin / des Kandidaten

Bitte fülle das vorliegende Formular (Anmeldung Sprachdiplom CILS) aus und sende es **zusammen** mit den zwei folgenden Dokumenten (PDF):

1) Scan (Vorder- und Rückseite) von deinem **gültigen Pass/ID mit Foto** -> es werden keine Aufenthaltstitle oder Fahrzeugausweise akzeptiert
2) Nachweis über die Zahlung der Prüfungsgebühr lautend auf:

Zürcher Kantonalbank
IBAN: CH12 00700114 8066 0472 9
Verein Liceo Vermigli, Herostrasse 7
Zahlungszweck: Vor- und Nachname, CILS-Prüfung vom Tag/Monat/Jahr

per Mail an:
info.artelingua@liceo-vermigli.ch

oder

per Post an:
Sprachenzentrum ArteLingua/Liceo Vermigli, Herostrasse 7, CH-8048 Zürich

Bei Fragen oder Unklarheiten Tel. 044 305 31 92 (Liceo Vermigli)