Anmeldung zum DSH-Vorbereitungskurs

für Kandidat*innen des DSH-Prüfungstermins Juni 2019

Eberhard Karls Universität Tübingen
DSH-Büro
Abt. für DaF und Interkulturelle Programme
Wilhelmstr. 22
D – 72074 Tübingen

Name und Adresse:

☐ Frau  ☐ Herr  Familienname (wie im Pass angegeben): .................................................................
Vorname (wie im Pass angegeben): ....................................................................................................
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr): .....................................  Staatsangehörigkeit: ...................................
Korrespondenzadresse: c/o .................................................................
Straße:.................................................................................................................................
PLZ: ................................ Stadt: ..................................... Land: ......................................................
Telefonnummer: .............................................................................................................................
Email-Adresse: ..............................................................................................................................

Kursgebühr, Anmeldefristen, Teilnahmebedingungen:

Mit der Bestätigung Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns die Aufforderung zur Zahlung der Kursgebühr mit den Informationen zur Zahlungsweise und zu unserem Konto.
Teilnahmebedingung für den Kurs ist die Anmeldung zum DSH-Prüfungstermin im Juni 2019.


Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die unter ☐ genannten Bedingungen.

.......................................................... ..........................................................
Ort und Datum (Tag/Monat/Jahr)  Unterschrift