



Integrationskursträger (Name, Anschrift, Kennziffer)

## Teilnehmermeldebogen Orientierungskurstest für externe Kursteilnehmer ohne Teilnahmeberechtigung

### Angaben des Teilnehmers

Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsland	Geburtsort
Anschrift (Straße, Hausnummer)		Postleitzahl, Ort
Orientierungskurs Ich habe an einem Orientierungskurs <input type="checkbox"/> teilgenommen <input type="checkbox"/> nicht teilgenommen.		Nummer Orientierungskurs

**Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am unten genannten Orientierungskurstest an. Mit der Zahlung der Kostenpauschale i. H. v. 20,- Euro sowie der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch das Bundesamt für Migration und Flüchtlinge zum Zweck der Testabwicklung erkläre ich mich einverstanden.**

Ort, Datum	Unterschrift des Teilnehmers
------------	------------------------------

### Angaben zum Orientierungskurstest (vom Integrationskursträger auszufüllen)

Testort (Anschrift)		
Raumnummer	Datum des Testtermins	Uhrzeit des Testtermins
<input type="checkbox"/> Die Kostenpauschale von Euro 20,00 wurde durch den Teilnehmer bezahlt.		
Ort, Datum	Unterschrift der Prüfstelle (Kursträger)	