

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 _____