

## ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR STAATLICHEN PRÜFUNG FÜR FREMDSPRACHENKORRESPONDENTEN

Familienname: \_\_\_\_\_ geborene/r: \_\_\_\_\_

Vornamen (lt. Geburtsurkunde)<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in (Ort/Land): \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ Ort<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Muttersprache<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

beantragt die Zulassung zur **Fremdsprachenkorrespondentenprüfung**

in der Erstsprache: \_\_\_\_\_

in der Zweitsprache: \_\_\_\_\_

Fachgebiet: \_\_\_\_\_

### Dem Antrag sind beizufügen:

- ein unterschriebener Lebenslauf,
- Erklärung über die Prüfungsvorbereitung (verwendete Materialien usw.) sowie
- ggf. weitere Dokumente (letztes Schulzeugnis, Nachweis der Mittleren Reife, Nachweis über ausreichende Kenntnisse in Textverarbeitung)
- falls Deutsch nicht Muttersprache ist: Nachweis über ausreichende Deutschkenntnisse

Mit diesem Antrag ist eine **Anmeldegebühr in Höhe von 50 €** fällig. Bitte überweisen Sie diesen Betrag eigenständig auf unser Konto und geben im Verwendungszweck „FKP\_Extern\_Anmeldegebühr“ und Ihren Namen an.

Unsere Kontodaten: IBAN: DE 9576 3500 0000 0000 1683

SWIFT: BYLADEM1ERH (Stadt- u. Kreissparkasse Erlangen Höchststadt Herzogenaurach)

**Mit der Zulassung zur Prüfung fällt eine Prüfungsgebühr in Höhe von 200 € an.**

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Rufname bitte unterstreichen!

<sup>2</sup> Adressänderungen müssen dem IFA unverzüglich mitgeteilt werden

<sup>3</sup> die Sprache, in der die schulische und/oder berufliche Ausbildung überwiegend erfolgte

## Erklärung

An der Staatlichen Prüfung für Fremdsprachenkorrespondenten in Bayern habe ich

**bereits** /  **bisher noch nicht** teilgenommen.

Falls bereits teilgenommen:

Ort: \_\_\_\_\_

Jahr: \_\_\_\_\_

**bestanden** /  **nicht bestanden**

Erstsprache: \_\_\_\_\_

Zweitsprache: \_\_\_\_\_

Fachgebiet: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ort)

(Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)