



Prüfstelle (Name, Anschrift, Kennziffer)  
vhs des Landkreises Marburg-Biedenkopf  
Hermann-Jacobsohn-Weg 1  
35039 Marburg  
Prüfkennziffer 900167

## Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest

### Angaben des Teilnehmers

WICHTIG! Telefon-Nr.:

Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsland	Geburtsort
Anschrift (Straße, Hausnummer)		Postleitzahl, Ort
Einbürgerungsantrag Ich habe einen Einbürgerungsantrag <input type="checkbox"/> gestellt <input type="checkbox"/> nicht gestellt. Einbürgerungsbehörde:		
Einbürgerungskurs Ich habe an einem Einbürgerungskurs <input type="checkbox"/> teilgenommen <input type="checkbox"/> nicht teilgenommen.		

**Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am unten genannten Einbürgerungstest an. Mit der Zahlung der Kostenpauschale mittels Lastschriftverfahren i. H. v. 25,- 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
------------	------------------------------

### Kontoinhaber/in

Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name	Vorname
IBAN (oder Kontonummer)		BIC (oder BLZ)
Bank / Sparkasse		
Datum	Unterschrift	

### Angaben zum Einbürgerungstest (von der Prüfstelle auszufüllen)

Prüfungsort (Anschrift) vhs des Landkreises Marburg-Biedenkopf, Hermann-Jacobsohn-Weg 1, 35039 Marburg		
Raumnummer	Datum des Prüfungstermins	Uhrzeit des Prüfungstermins
<input type="checkbox"/> Die Kostenpauschale von Euro 25,00 wurde durch den Teilnehmer bezahlt.		
Ort, Datum	Unterschrift der Prüfstelle ( Kursträger)	