



Prüfstelle (Name, Anschrift, Kennziffer) vhs Wolfenbüttel Harzstraße 2 - 5, 38300 Wolfenbüttel Kennziffer: 27336

Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest

Angaben des Teilnehmers

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 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
------------	------------------------------

Angaben zum Einbürgerungstest (von der Prüfstelle auszufüllen)

Prüfungsort (Anschrift) vhs Wolfenbüttel, Harzstraße 2 - 5, 38300 Wolfenbüttel		
Raumnummer A 2	Datum des Prüfungstermins	Uhrzeit des Prüfungstermins 10:00 Uhr
<input checked="" type="checkbox"/> Die Kostenpauschale von Euro 25,00 wurde durch den Teilnehmer bezahlt.		
Ort, Datum Wolfenbüttel,	Unterschrift der Prüfstelle (Kursträger)	