

Bearbeiten Sie dieses Dokument in einem PDF-Reader (z.B. Adobe Acrobat), um es per E-Mail zu senden.

Anmeldung und Kostengutsprache telc-Prüfung

Bitte übermitteln Sie die ausgefüllte Anmeldung **inkl. Ausweiskopie** mit dem nebenstehenden Button.

per E-Mail inkl. Ausweiskopie an admin.bia@aoz.ch

per Post inkl. Ausweiskopie an AOZ, Administration BIA, Eggbühlstrasse 15, 8050 Zürich

Prüfungsdaten	An- / Abmeldefrist	Prüfungstraining	An- / Abmeldefrist
		3 Tage nur in Kombination mit der Prüfung	
21.2.2026 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2	28.1.2026	☐ 31.1.2026, 7.2.2026, 14.2.2026	14.1.2026
28.3.2026 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2	4.3.2026	☐ 7.3.2026, 14.3.2026, 21.3.2026	18.2.2026
30.5.2026 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2	6.5.2026	☐ 9.5.2026, 16.5.2026, 23.5.2026	22.4.2026
20.6.2026 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2	27.5.2026	☐ 30.5.2026, 6.6.2026, 13.6.2026	13.5.2026
11.7.2026 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2	17.6.2026	☐ 20.6.2026, 27.6.2026, 4.7.2026	3.6.2026
Preise CHF 180.- CHF 260.- CHF 290.-		Preise für alle 3 Tage A2 / B1 B2	CHF 285.- CHF 385.-

Wiederholung der Prüfung B1 oder B2 bitte Kopie des Zertifikats beilegen

- ☐ Ich wiederhole nur den **schriftlichen** Teil.
☐ Ich wiederhole nur den **mündlichen** Teil.

Finanzierung

- ☐ Ich bezahle selbst. ☐ Integrationsagenda ☐ Anderes

Personalien Teilnehmer*in

- ☐ Ich bezahle nicht selbst. (bitte Rechnungsempfänger*in angeben)

Anrede	☐ Frau ☐ Herr	E-Mail	
Name		Geburtsdatum	
Vorname		Geburtsort	
Adresse		Aufenthaltsbewilligung	
PLZ / Ort		Nationalität	
Telefon /		Beeinträchtigung	

Fallführende Stelle / RAV-PB

Die telc Prüfung ist für FL/VA innerhalb des IAZH-Kostendachs als ST-1-001 abrechenbar.

Besucht Ihr*e Klient*in derzeit einen IAZH-anerkannten Kurs bei der AOZ, kann das Prüfungstraining über die IAZH abgerechnet werden. Andernfalls ist keine Rückerstattung möglich.

Gemeinde		Zuweisende Stelle	
Anrede	☐ Frau ☐ Herr		
Name		Strasse / Nr.	
Vorname		PLZ / Ort	
E-Mail		Telefonnummer	

Unterschrift

Unvollständige Anmeldungen werden nicht angenommen. (Ausweiskopie, ggf. Zertifikatskopie bei Teilprüfung)
Mit der Unterschrift / Anmeldung bestätigen Sie die AGB der Abteilung Bildung und Arbeit, die Übernahme der Kosten und die Weitergabe der Prüfung und Personalien an die telc gGmbH.
Zudem bestätigen Sie die Kenntnisnahme des **Prüfungsformats** und der Prüfungsregularien der telc gGmbH.

Ort / Datum	Unterschrift	Stempel (FFST)