

## 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](mailto:admin.bia@aoz.ch)  
per Post inkl. Ausweiskopie an AOZ, Administration BIA, Eggbühlstrasse 15, 8050 Zürich

| <b>Prüfungsdaten</b> |   | <b>An- / Abmeldefrist</b> | <b>Prüfungstraining</b><br>3 Tage<br>nur in Kombination mit der Prüfung | <b>An- / Abmeldefrist</b>             |
|----------------------|---|---------------------------|---|---------------------------------------|
| 21.2.2026            | <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 | 28.1.2026                 | <input type="checkbox"/> 31.1.2026, 7.2.2026, 14.2.2026                 | 14.1.2026                             |
| 28.3.2026            | <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 | 4.3.2026                  | <input type="checkbox"/> 7.3.2026, 14.3.2026, 21.3.2026                 | 18.2.2026                             |
| 30.5.2026            | <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 | 6.5.2026                  | <input type="checkbox"/> 9.5.2026, 16.5.2026, 23.5.2026                 | 22.4.2026                             |
| 20.6.2026            | <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 | 27.5.2026                 | <input type="checkbox"/> 30.5.2026, 6.6.2026, 13.6.2026                 | 13.5.2026                             |
| 11.7.2026            | <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 | 17.6.2026                 | <input type="checkbox"/> 20.6.2026, 27.6.2026, 4.7.2026                 | 3.6.2026                              |
| <b>Preise</b>        | CHF 180.-   CHF 260.-   CHF 290.-   |                           | <b>Preise</b> für alle 3 Tage   | A2 / B1   CHF 285.-<br>B2   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      | <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr | E-Mail                 |  |
| Name        |   | Geburtsdatum           |  |
| Vorname     |   | Geburtsort             |  |
| Adresse     |   | Aufenthaltsbewilligung |  |
| PLZ / Ort   |   | Nationalität           |  |
| Tel. / Mob. |   | Beeinträchtigung       |  |

## Fallführende Stelle / RAV-PB

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

|          |   |                   |  |
|----------|---|-------------------|--|
| Gemeinde |   | Zuweisende Stelle |  |
| Anrede   | <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> 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) |
|             |              |                |