

Antwortblatt 1

Name: _____
Adresse: _____

Telefon: _____
E-Mail-Adresse: _____
Berater/in: _____

A: Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen, bevor Sie mit dem Test anfangen.

1. Haben Sie Englisch in der Schule gelernt? _____
2. Wie viele Jahre haben Sie Englisch gelernt? _____
3. Wie viele Jahre ist das her? _____
4. Haben Sie seitdem Englisch benutzt? (Urlaub, Auslandsaufenthalt, Beruf, Freunde)

5. Haben Sie nach der Schule einen Englischkurs besucht? _____
Welchen? _____
Wie lange? _____
Wann? _____
Mit welchem Lehrwerk wurde gearbeitet? _____
6. Welche Kursform bevorzugen Sie (Mehrfachnennungen möglich):
 Kurs 1x wöchentlich Kurs 2x wöchentlich Kurs am Wochenende Intensivkurs
7. Welche Ziele sind Ihnen wichtig?
 Sprachkenntnisse für den privaten Alltag erwerben oder erweitern
 Sprachkenntnisse für den beruflichen Alltag erwerben oder erweitern
 Sprachkenntnisse auffrischen
8. Möchten Sie sich auf ein international anerkanntes Zertifikat vorbereiten?
 Ja, ich möchte mich auf _____ vorbereiten.
 Vielleicht, wenn ich das erforderliche Niveau erreicht habe.
 Nein.

B: Kreuzen Sie jetzt bitte die richtige(n) Antwort(en) auf der nächsten Seite an.

Name: _____

Antwortblatt 2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
a <input type="checkbox"/>									
b <input type="checkbox"/>									
c <input type="checkbox"/>									
d <input type="checkbox"/>									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
a <input type="checkbox"/>									
b <input type="checkbox"/>									
c <input type="checkbox"/>									
d <input type="checkbox"/>									
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
a <input type="checkbox"/>									
b <input type="checkbox"/>									
c <input type="checkbox"/>									
d <input type="checkbox"/>									
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
a <input type="checkbox"/>									
b <input type="checkbox"/>									
c <input type="checkbox"/>									
d <input type="checkbox"/>									
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
a <input type="checkbox"/>									
b <input type="checkbox"/>									
c <input type="checkbox"/>									
d <input type="checkbox"/>									
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
a <input type="checkbox"/>									
b <input type="checkbox"/>									
c <input type="checkbox"/>									
d <input type="checkbox"/>									

Gesamtpunktzahl:

Empfohlener Kurs: _____
