



Prüfstelle (Name, Anschrift, Kennziffer)

Volkshochschule Speyer
Bahnhofstraße 54
67346 Speyer
320-05-51388 RP

Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest

Pass-Nr. _____ Tel. _____

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) Volkshochschule Speyer, Bahnhofstraße 54, 67346 Speyer		
Raumnummer Vortragssaal	Datum des Prüfungstermins	Uhrzeit des Prüfungstermins
<input type="checkbox"/> Die Kostenpauschale von Euro 25,00 wurde durch den Teilnehmer entrichtet.		
Ort, Datum Speyer,	Unterschrift der Prüfstelle (Kursträger)	