



Prüfstelle (Name, Anschrift, Kennziffer)

Volkshochschule Odenwaldkreis
Michelstädter Str. 12, 64711 Erbach

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) Martin-Luther-Straße 45, 64711 Erbach		
Raumnummer Raum Mümling	Datum des Prüfungstermins 01.02.2024	Uhrzeit des Prüfungstermins 17:00 Uhr
<input type="checkbox"/> Die Kostenpauschale von Euro 25,00 wurde durch den Teilnehmer bezahlt.		
Ort, Datum Erbach,	Unterschrift der Prüfstelle (Kursträger)	