



Prüfstelle (Name, Anschrift, Kennziffer)

vhs Heide  
Markt 29  
25746 Heide  
(17447-SH)

**Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest**

Telefonnummer:

Emailadresse:

**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 checked="" 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 Heide,	Unterschrift des Teilnehmers
----------------------	------------------------------

**Angaben zum Einbürgerungstest (von der Prüfstelle auszufüllen)**

Prüfungsort (Anschrift) VHS Heide, Markt 29, 25740 Heide		
Raumnummer 3	Datum des Prüfungstermins 1 5 . 0 6 . 2 0 2 1	Uhrzeit des Prüfungstermins 16:00 Uhr
<input checked="" type="checkbox"/> Die Kostenpauschale von Euro 25,00 wurde durch den Teilnehmer bezahlt.		
Ort, Datum Heide,	Unterschrift der Prüfstelle ( Kursträger)	