

## Prüfungsanmeldung

Ich melde mich verbindlich zur EBC\*L- Prüfung Stufe A an:



Datum	Ort:
-------	------

EBC\*L - Academy

### Zur Prüfungsgebühr

- Ich bin Selbstzahler/in und übernehme die Prüfungsgebühr in Höhe € 244,00 in voller Höhe.
- Bei Bezug von Leistungen aus ALG I bzw. ALG ist eine reduzierte Prüfungsgebühr auf Anfrage möglich. Erforderlich ist dazu der Nachweis über den Bezug der Leistung durch die Arbeitsagentur bzw. das Jobcenter.
- Die Arbeitsagentur / das Jobcenter übernimmt die Prüfungsgebühr von € 244,00; die Rechnung wird auf mich ausgestellt.
- Ich nutze die Bildungsprämie des BMBF; die schriftliche Bestätigung der Bildungsberatungsstelle liegt bei.
- Ich melde mich zur Wiederholungsprüfung an, die Gebühr beträgt € 24,00.

### Zur Nichtteilnahme und Ausschluss von der Prüfung

- Mir ist bekannt, dass bei Nichtteilnahme die Prüfungsgebühr verfällt, dass ich jedoch die Prüfung innerhalb von drei Monaten nachholen kann, wenn ich mich mindestens 3 Tage vor dem Prüfungstermin schriftlich abmelde.
- Falls die Nichtteilnahme krankheitsbedingt ist, kann ich zeitnah ein ärztliches Attest nachreichen und die Prüfung innerhalb von drei Monaten nachholen.
- Mir ist bekannt, dass ich von der Prüfung ausgeschlossen werden kann, wenn ich gegen die von EBC\*L-International vorgegebenen Prüfungsbedingungen (sh. Prüfungsinfo und Hinweise bei der Prüfung selbst) verstoße und dass in diesem Fall keine Erstattung der Prüfungsgebühren erfolgt.
- Mir ist bekannt, dass eine Prüfungseinsicht kostenpflichtig bei EBC\*L International möglich ist.
- Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Prüfung nur möglich ist, wenn die Prüfungsgebühr in voller Höhe mindestens drei Tage vor der Prüfung bei der Frau und Beruf GmbH eingegangen ist.

### Zum Datenschutz

- Ich stimme zu, dass die Frau und Beruf GmbH / EBC\*L Academy die unten angegebenen Daten verwenden kann, um den gesamten Prüfungs- und Zertifizierungsprozess durchführen zu können.
- Ich stimme zu, dass die Frau und Beruf GmbH / EBC\*L Academy bis auf meinen schriftlichen Widerruf die angegebenen Daten verwenden kann, um mich über weitere Angebote des EBC\*L zu informieren.
- Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich zur Kenntnis genommen.

Name, Vorname			
Strasse, Haus-Nr.			
PLZ, Ort			
Geb. Datum		Telefon	
E-Mail			
Prüfungsform	<input type="checkbox"/> Schriftliche Prüfung	<input type="checkbox"/> Online-Prüfung	

Datum / Unterschrift

Bitte senden Sie diese Anmeldung

per E-Mail [ebcl@frau-und-beruf.net](mailto:ebcl@frau-und-beruf.net) / per Fax 089 720199-18



FRAU & BERUF GMBH