

Anmeldeformular zum fide-Test

Bitte melden Sie sich frühzeitig mit diesem Anmeldeantrag oder online an.
 Der Anmeldeschluss ist drei Wochen vor dem Prüfungstag.

| Prüfungsdaten BIZ GOLDAU Parkstrasse 25, 6410 Goldau | | | | Prüfungsdaten Kurszentrum SIEBNEN Bettnaustasse 9a, 8854 Siebnen | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Datum | Mündlich | Schriftlich | Beide Teile | Datum | Mündlich | Schriftlich | Beide Teile |
| | Fr. 170.- | Fr. 120.- | Fr. 250.- | | Fr. 170.- | Fr. 120.- | Fr. 250.- |
| 14.12.2024 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 07.12.2024 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.01.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 25.01.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22.02.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 08.02.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22.03.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 08.03.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05.04.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 29.03.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.05.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 26.04.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.06.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14.06.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05.07.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |

Anrede* Frau Herr

Vorname*

Nachname*

Strasse*

Nr.*

PLZ*

Ort*

Telefon

Email

Geburtsdatum*

Nationalität*

Erstsprache (Muttersprache)*

Aufenthaltsstatus*

Anzahl besuchter Schuljahre*

0-5 Jahre 6-10 Jahre mehr als 10 Jahre

Haben Sie in den letzten drei Jahren einen Deutschkurs besucht?*

ja nein

Haben Sie schon einmal einen fide-Test gemacht?*

ja nein

Warum machen Sie den fide-Test?*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> für die Aufenthaltsbewilligung (B) | <input type="checkbox"/> aus beruflichen Gründen |
| <input type="checkbox"/> für die Niederlassungsbewilligung (C) | <input type="checkbox"/> für eine Ausbildung |
| <input type="checkbox"/> für die erleichterte Einbürgerung | <input type="checkbox"/> aus Interesse an Land/Sprache |
| <input type="checkbox"/> für die ordentliche Einbürgerung | <input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen |

Bemerkungen:

Einschränkungen*

Beschreibung der Einschränkung

ja nein

Ich habe die Bedingungen für die Teilnahme am fide-Test verstanden
(Reglement zur Teilnahme am fide-Test).

Ich habe die Rücktrittsbedingungen der Prüfungsinstitution fide verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

* Alle Felder mit Sternchen müssen ausgefüllt werden.

Das ausgefüllte Anmeldeformular senden Sie bitte an:

komin
Kompetenzzentrum für Integration
Centralstr. 18 | 6410 Goldau
041 859 07 70 | integration-sz@kom-in.ch | www.kom-in.ch