



Internet: www.aeksa.de
E-Mail: deutsch-sprachtest@aeksa.de

Anmeldung zum Deutsch-Sprachtest

persönliche Angaben (bitte am PC ausfüllen und per E-Mail senden)

Anrede: Herr Frau Titel _____

Vorname: _____ (wie im Reisepass) Name: _____ (wie im Reisepass)

Geburtsdatum: _____ Geburtsort-/Land: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Privatanschrift: _____ Telefon: _____
Straße

_____ PLZ/Ort

E-Mail: _____

Antrag auf Berufserlaubnis oder Approbation beim Landesverwaltungsamt/Landesprüfungsamt für Gesundheitsberufe Sachsen-Anhalt wurde gestellt

am: _____ Kopie der Eingangsbestätigung ist beigelegt.

Zertifikat GER-Sprachniveau B2 oder höher erworben:

Ort/Jahr: _____ (nicht älter als 5 Jahre)

(bitte Zertifikat als beglaubigte Kopie beifügen)

Prüfungsart

Erstprüfung Wiederholungsprüfung

Teilnahme an der Prüfung

ab sofort 12 Wochen ab Antragstellung zur Visumbeantragung

Kopie des Reisepasses ist beigelegt.

Bearbeitungszeit kann bis zu 4 Wochen betragen - bitte um Kenntnisnahme.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Telefonische Nachfragen zu Terminvergaben sind nicht notwendig.