

Anmeldung und Kostengutsprache für den fide-Test			
Bitte übermitteln Sie die ausgefüllte Anmeldung inkl. Ausweiskopie mit dem nebenstehenden Button.			
Prüfungsdaten	An- / Abmeldefrist	Preise	
<input type="checkbox"/> 04.03.2023 <input type="checkbox"/> 03.06.2023 <input type="checkbox"/> 22.07.2023 <input type="checkbox"/> 21.10.2023 <input type="checkbox"/> 18.11.2023	10.02.2023 16.05.2023 30.06.2023 29.09.2023 27.10.2023	<input type="checkbox"/> gesamter Test <input type="checkbox"/> Nur Sprechen und Verstehen <input type="checkbox"/> Nur Schreiben und Lesen	CHF 250 CHF 170 CHF 120
Teilnehmer/in → Bitte Ausweiskopie beilegen			
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Telefon / Mobile	
Name		Geburtsdatum	
Vorname		Aufenthaltsstatus	
Adresse		Herkunftsland	
PLZ / Ort		Einreise in die Schweiz	
E-Mail		Muttersprache	
Anzahl besuchter Schuljahre	<input type="checkbox"/> 0 – 5 Jahre <input type="checkbox"/> 6 - 10 Jahre <input type="checkbox"/> mehr als 10 Jahre		
Wurde schon einmal einen fide-Test gemacht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Haben Sie in den letzten drei Jahren einen Deutschkurs besucht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Warum machen Sie den fide-Test?			
<input type="checkbox"/> für die Aufenthaltsbewilligung (B)		<input type="checkbox"/> für die Einbürgerung	
<input type="checkbox"/> für die Niederlassungsbewilligung (C)		<input type="checkbox"/> aus beruflichen Gründen	
<input type="checkbox"/> für eine Ausbildung		<input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen	
<input type="checkbox"/> aus Interesse an Land/Sprache			
Fallführende Stelle			
Gemeinde		Zuweisende Stelle	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	PLZ / Ort	
Name		Telefon / Mobile	
Vorname		E-Mail	
Strasse / Nr.			
Finanzierung			
<input type="checkbox"/> Integrationsagenda		<input type="checkbox"/> andere	
Unterschrift und Kostengutsprache			
Es gelten die <u>AGB der Abteilung Berufliche und soziale Integration</u> . Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail wird bestätigt, dass diese AGB akzeptiert werden.			
Ort / Datum		Unterschrift Teilnehmerin / Teilnehmer	
Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail bestätigen Sie die AGBs der Abteilung Berufliche und soziale Integration, die Übernahme der Kosten und die Weitergabe der Personalien an Fide. Bitte schicken Sie die Anmeldung an admin.bai@aoz.ch oder an AOZ Administration BAI, Eggbühlstrasse 15, 8050 Zürich.			
Ort / Datum		Unterschrift und Stempel fallführende Stelle	