



Univerza v Mariboru

Filozofska fakulteta

**Filozofska fakulteta**

**Koroška cesta 160**

**2000 Maribor**

Oddelek za germanistiko

Center za vseživljenjsko izobraževanje

Tel: +386 (0)2 2293 805

cvi.ff@um.si

<http://www.ff.um.si/centri/cvi/jezikovno-izobrazevanje/izpitni-center-goethejevega-instituta/>



**PRÜFUNGSZENTRUM  
GOETHE-INSTITUT**

## **Prijava na izpit / Anmeldung zur Prüfung** **Izpolni kontaktna oseba / Von der Kontaktperson auszufüllen**

*Označite izpit, na katerega prijavljate kandidate / Markieren Sie die Prüfung, zu der Sie die*

*Teilnehmer anmelden*

- Zertifikat B1
- Zertifikat B2
- Zertifikat C1
- Zertifikat C2

*Izpitni rok / Prüfungstermin* \_\_\_\_\_

*Rok za prijavo in plačilo / Anmelde- und Zahlungstermin* \_\_\_\_\_

### **Podatki o ustanovi / Angaben zur Institution**

*Poštni naslov / Postanschrift* \_\_\_\_\_

*Kontaktna oseba / Kontaktperson* \_\_\_\_\_

*Telefon / Telefon* \_\_\_\_\_

*E-pošta / E-mail* \_\_\_\_\_

*Potrujemo, da so kandidati seznanjeni z določili izpitnega reda in jih sprejemajo. / Hiermit bestätigen wir, dass die Kandidaten die geltende Prüfungsordnung und die Durchführungsbestimmungen der jeweiligen Prüfungen zur Kenntnis genommen haben und diese anerkennen.*

*Prosimo, da pristojbino za izpit poravnate najkasneje do roka za prijavo in plačilo na podračun Filozofske fakultete*

*Univerze v Mariboru: **SI56 0110 0600 0020 393, referenca SI 00 891-8145.** / Bezahlen Sie die Prüfungsgebühr bitte spätestens bis zum oben genannten Anmelde- und Zahlungstermin auf das Konto der Philosophischen Fakultät der Universität Maribor: **Konto-Nr. SI56 0110 0600 0020 393, Referenz-Nr. SI 00 891-8145.***

*Po roku za plačilo odjava oz. povrnitev pristojbine ni možna. / Nach Zahlungsschluss ist keine Abmeldung bzw. Rückerstattung der Gebühr mehr möglich.*

*Kandidati s posebnimi potrebami najdejo dodatne informacije na / Prüfungsteilnehmende mit spezifischem Bedarf finden weitere Informationen unter: [http://www.goethe.de/lm/prf/pro/de/Teilnehmende\\_mit\\_spezifischem\\_Bedarf.pdf](http://www.goethe.de/lm/prf/pro/de/Teilnehmende_mit_spezifischem_Bedarf.pdf)*

*Kraj, datum / Ort, Datum* \_\_\_\_\_

*Podpis / Unterschrift* \_\_\_\_\_



Univerza v Mariboru

Filozofska fakulteta



PRÜFUNGSZENTRUM  
GOETHE-INSTITUT

**Prosimo, izpolnite / Bitte ausfüllen**

Št. kandidata						
<b>Priimek in ime</b> Name						
<b>Datum rojstva</b> <i>Geburtsdatum</i>						
<b>Kraj rojstva</b> <i>Geburtsort</i>						
<b>Poštni naslov</b> <i>Postanschrift</i>						
<b>Državljanstvo</b> <i>Staatsangehörigkeit</i>						
<b>Materni jezik</b> <i>Muttersprache</i>						
<b>Spol</b> <i>Geschlecht</i>						
<b>Telefon</b> <i>Telefon</i>						
<b>E-pošta</b> E-Mail						
<b>Podpis*</b> <i>Unterschrift*</i>						

\* Potrjujem, da sem seznanjen z določili izpitnega reda in jih sprejemam. / *Hiermit bestätige ich, dass ich die geltende Prüfungsordnung und die Durchführungsbestimmungen der jeweiligen Prüfungen, die im Internet zu finden sind, zur Kenntnis genommen habe und anerkenne.*



Univerza v Mariboru

Filozofska fakulteta



PRÜFUNGSZENTRUM  
GOETHE-INSTITUT

## *Izjava o soglasju*

*S podpisom soglašam, da lahko Goethejev inštitut za namen shranjevanja podatkov moje osebne podatke posreduje v osrednjo bazo uporabnikov Goethejevega inštituta s sedežem v Münchnu.*

*Soglašam tudi, da lahko Goethejev inštitut podatke uporablja za tržne raziskave ter v reklamne in marketinške namene. Na navedeni naslov mi lahko posreduje svoje reklamno ali drugo informativno gradivo.*

*Če je potreben nadzor nad pristnostjo podatkov, povezanih z opravljenimi izpiti ali izdajo nadomestnih potrdil, lahko ustanova, pri kateri so izpiti opravljeni, posreduje ustrezne podatke na sedež Goethejevega inštituta.*

*Vsi podatki se hranijo (in uporabljajo) največ 10 let. Goethejev inštitut jih ne bo uporabljal v druge namene, razen če bo obstajal utemeljen sum njihove zlorabe.*

*Seznanjen/seznanjena sem z možnostjo, da lahko uporabo mojih podatkov za tržne raziskave ter v reklamne in marketinške namene vsak čas prekličem.*

*Da, želim prejemati informacije tudi preko elektronske pošte / SMS / telefona / faksa.*

\_\_\_\_\_  
*Kraj, datum, podpis*

## *Pravica do preklica*

*Zgoraj omenjeno pravico do preklica lahko uporabite že sedaj ali pa kadarkoli kasneje.*

*Da, preklicujem uporabo mojih podatkov v reklamne in marketinške namene.*

\_\_\_\_\_  
*Kraj, datum, podpis*