

Landesverband der Volkshochschulen von Nordrhein-Westfalen e.V. Bismarckstraße 98 | 40210 Düsseldorf

Fon 0211 542141-0 Fax 0211 542141-50 service@vhs-nrw.de www.vhs-nrw.de

## Kostenerstattung

## Attest / Nichtteilnahme Goethe Prüfung



Prüfung:	B2 C1 C2
Prüfungsort:	
Prüfungsdatum:	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
E-Mail:	
Telefon:	
Bankverbindung:	
IBAN:	
BIC:	
Prüfungsgebühr.	ch die Richtigkeit meiner Angaben und bitte um die anteilige Rückerstattung der e <mark>(in Kopie)</mark> beigefügt
Datum:	Unterschrift