|  |  |
| --- | --- |
| Datum |       |

# Anmeldung zur ICDL-Workforce-Prüfung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname: |       | Klasse: |       |
| Straße: |       |
| PLZ/Ort: |      |
| Hiermit melde ich mich zur Prüfung zum Internationalen Computerführerschein (ICDL) |
| am |       | an und bezahle die Gebühren für: |
| [ ]  | **Cert-ID 37,00 € einmalig** (Grundgebühr, lebenslang gültig) |
| **Je Modulprüfung: 14,00 €** |
| [ ]  | **Computer & Online Essential (Base)** |
| [ ]  | **Textverarbeitung (Base)** |
| [ ]  | **Tabellenkalkulation (Base)** |
| [ ]  | **Präsentationen (Base)** |
| [ ]  | **Online-Zusammenarbeit** |
| [ ]  | **IT-Sicherheit** |
| [ ]  | **Datenschutz** |
| Gesamtbetrag |       | € |
| [ ]  | wurde am       auf das **Konto** **SG-Drittmittel-BSU**IBAN: DE25 5109 0000 0071 8494 06, BIC: WIBADE5Wbei der Wiesbadener Volksbank überwiesen |
| [ ]  | Die Gebühr für die Prüfung wurde bereits überwiesen |
| [ ]  | Wird aus dem Guthaben beglichen (nur FSS) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Unterschrift