

BCT报名表

BCT-Anmeldeformular

Datum der Prüfung: _____

证件姓名 Name im Ausweis	(Name, Vorname)		
中文姓名 Chinesischer Name	(falls vorhanden)		
国籍 Nationalität		性别 Geschlecht	男M <input type="checkbox"/> 女F <input type="checkbox"/>
出生日期 Geburtstag	_____ 年Jahr ____ 月Monat ____ 日Tag		母语 Muttersprache
证件类型 Ausweisart			
证件编号 Ausweisnummer			
联系电话 Telefonnummer			
电子邮箱 (重要) E-Mail (WICHTIG!)			
通信地址 Anschrift			
学习汉语年限 Wie lange lernen Sie bereits Chinesisch?	_____ 年Jahr(e) ____ 个月Monat(e)		
报考科目 Teststufe/-art	BCT (A)	<input type="checkbox"/>	
	BCT (B)	<input type="checkbox"/>	

Für **alle Prüfungen** ist die Abgabe eines **aktuellen digitalen Passbilds** erforderlich.
Geben Sie als Dateinamen (Dateityp: jpg, max. 100 KB) den Namen des Teilnehmers an und
verschicken Sie das Foto mit dem ausgefüllten Formular per E-Mail.

Das Formular bitte am Computer ausfüllen, im PDF-Format abspeichern oder einscannen (BCT_IHR_NAME.pdf) als E-Mail-Anhang an konfuzius-institut@uni-trier.de senden.

Bitte überweisen Sie die Prüfungsgebühren an:

FÜR STUDIERENDE DER UNIVERSITÄTEN TRIER UND LUXEMBURG (oder anderer Universitäten der Großregion) SOWIE DER HOCHSCHULE TRIER:

Verwendungszweck: „6001513021 BCT/Ihr Name/Datum d. Prüfung“

FÜR ALLE ANDEREN PRÜFUNGSTEILNEHMER:

Verwendungszweck: „6001533021 BCT/Ihr Name/Datum d. Prüfung“

Empfänger: Landeshochschulkasse Mainz

IBAN/BIC: DE255500 0000 0055 0015 11 / MARKDEF1550

WICHTIG: Fügen Sie Ihrer Anmeldung bitte einen Nachweis über die Überweisung der Prüfungsgebühren bei.

Über den genauen Zeitplan und die Räumlichkeiten informieren Sie sich bitte auf unserer Website www.konfuziusinstitut.uni-trier.de.