Anmeldung zum Fachsprachtest auf dem Niveau C1 gemäß GER im Land Brandenburg

Hier: Zahnärztinnen und Zahnärzte

LAND BRANDENBURG

Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit (LAVG)
Postfach 90 02 36
14438 Potsdam

Kontakt:
Dezernat G1
AHB@lavg.brandenburg.de

Eingangsvermerk des LAVG

Name, Vorname: _____ Straße, Hausnr*.: _____

PLZ, Wohnort*: _____ _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Fachsprachtest an.

Prüfungsverfügbarkeit:

☐ ab sofort

☐ ab _____

☐ nicht verfügbar vom _____ bis _____

Die Teilnahme am Fachsprachtest ist kostenpflichtig.

Die Gebühr in Höhe von 470,00 Euro wird mit der Ladung durch die Landeszahnärztekammer Brandenburg fällig. Die Angaben zur Bankverbindung sind der darin beiliegenden Rechnung zu entnehmen.

Über Änderungen meiner Anschrift werde ich im Rahmen meines Antragsverfahrens sowohl die zuständige Anerkennungsbehörde als auch die Landeszahnärztekammer Brandenburg rechtzeitig informieren.

_____ .....

Ort, Datum Unterschrift

Sie können online unter folgenden Links die Datenschutzerklärung und die Hinweise zur DSGVO beim Ausfüllen von Formularen des LAVG abrufen.

* Anschrift für das Ladungsschreiben

Stand: September 2022