

Staatliches Prüfungsamt für Übersetzer Berlin

Beuthstr. 6-8

10117 Berlin

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Staatlichen Prüfung für Übersetzer.
Die Prüfungsbestimmungen der „Verordnung über die Staatliche Prüfung für Übersetzer und Übersetzerinnen“ vom 2. Juli 1990 sind mir bekannt.

Name:

Vorname:

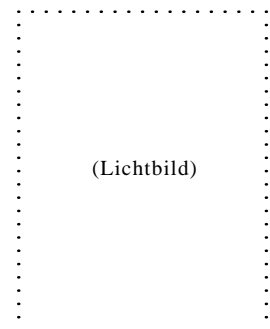
Geborene(r):

Geburtstag: Geburtsort

PLZ: Ort:

Straße: Nr.:

Telefon:



Ausgangssprache: _____ Zielsprache: _____

Als Fachgebiet gemäß § 5 (2) der Prüfungsordnung benenne ich:

- | | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Geisteswissenschaften | <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften | <input type="checkbox"/> Technik |
| <input type="checkbox"/> Rechtswesen | <input type="checkbox"/> Sozialwissenschaften | <input type="checkbox"/> Wirtschaft |

Hiermit erkläre ich, dass ich

- bisher noch nie schon früher oder gleichzeitig mit dieser Meldung

die Zulassung zu einer gleichwertigen und gleichartigen Prüfung (z.B. zu einer Staatlichen oder Hochschul-Prüfung für Übersetzer oder Dolmetscher) beantragt habe und zwar

am _____ beim Prüfungsamt in _____

mit dem Ergebnis _____ (hierzu ggf. genauere Angaben auf der Rückseite dieses Antrags).

Mir ist bekannt, dass die Termine für die einzelnen Prüfungsleistungen vom Prüfungsamt verbindlich festgesetzt werden.

Ich verpflichte mich, bis zum Abschluss der Prüfung jede - auch vorübergehende - Änderung meiner Anschrift dem Prüfungsamt rechtzeitig mitzuteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der ordnungsgemäßen Wahrnehmung der Aufgaben durch Beschäftigte des Staatlichen Prüfungsamtes für Übersetzer teilweise mittels Personalcomputer bearbeitet werden. Mir wurde versichert, dass die Weitergabe dieser Daten nicht vorgesehen ist.

(Datum)

(Unterschrift)