

# DEUTSCHES SPRACHDIPLOM FÜR AUSLÄNDER

verliehen vom  
**GOETHE INSTITUT**  
im Auftrag der  
**LUDWIG-MAXIMILIANS-UNIVERSITÄT MÜNCHEN**

---

## ANMELDUNG ZUR DIPLOM-PRÜFUNG

Herr/Frau  
Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen! Schreibweise, wie auf Diplom gewünscht)

Beruf \_\_\_\_\_ Geburtstag\* \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Herkunftsland \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Muttersprache \_\_\_\_\_

derzeitige Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Telefon:  
\_\_\_\_\_

Adresse, an die das Diplom gesandt werden soll (bitte deutlich lesbar schreiben )

\_\_\_\_\_

meldet sich hiermit an zur Prüfung für das

**GROSSE DEUTSCHE SPRACHDIPLOM \*\***

**KLEINE DEUTSCHE SPRACHDIPLOM \*\***

Prüfung Mai 20 \_\_\_\_\_ November 20 \_\_\_\_\_

gewähltes Prüfungszentrum \_\_\_\_\_  
**(Dieses Formular bitte an das von Ihnen gewählte Prüfungszentrum senden!)**

Wiederholer\*\*\* A  oder B  oder C  oder D

Erste Prüfung abgelegt in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_  
(Ort und Index-Nr.)

\* Mindestalter für die Zulassung zur Prüfung: vollendetes 18. Lebensjahr  
(Ausnahmegenehmigungen siehe Punkt 11. der gültigen Prüfungsordnung)

\*\* Zutreffendes bitte ankreuzen

\*\*\* Zutreffendes bitte ankreuzen (lt. Prüfungsordnung Punkt 15 darf nur ein Teilgebiet wiederholt werden)

- bitte wenden -

Wozu benötigen Sie das Diplom? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wo haben Sie Ihre Deutschkenntnisse erworben? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**Nur für Bewerber zum**

**GROSSEN DEUTSCHEN SPRACHDIPLOM**

Unter Aufgabe Da) (Fragen zum Fachgebiet) wähle ich

- Deutsche Literatur
- Naturwissenschaften
- Wirtschaftswissenschaften

---

Die Prüfungsordnung ist mir bekannt, und ich erkenne die Bedingungen des Deutschen Sprachdiploms für Ausländer an.

**Die Prüfungsgebühren werden mit der Anmeldung fällig und sind beim gewählten Prüfungszentrum einzuzahlen:**

**Landesverband der Volkshochschulen, Stadtparkasse Hannover, BLZ 250 501 80, Kto.Nr. 853 313 ( unter Angabe des Verwendungszwecks)**

---

**Datum**

---

**Unterschrift**

---

Mit der Durchführung der Prüfung beauftragt:

GOETHE-INSTITUT INTER NATIONES

DEUTSCHKURSE  
für Ausländer  
bei der Universität  
München e.V.

Prüfungszentrum: \_\_\_\_\_