

# 鲁尔都市孔子学院

## 新 YCT 报名表

Konfuzius-Institut Metropole Ruhr  
Anmeldeformular zur Teilnahme an der YCT-Prüfung

姓 Nachname			
名 Vorname			
中文姓名 Chin. Name (falls vorh.)			
国籍 Staatsangehörigkeit		性别 Geschlecht	男 M <input type="checkbox"/> 女 F <input type="checkbox"/>
出生日期 Geburtstag	____年 yyyy ____月 mm ____日 dd	母语 Muttersprache	
证件类型 Ausweisdokument	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass		
证件编号 Ausweis-/Passnummer:			
通信地址 Postanschrift	Straße: Postleitzahl: Ort:		
联系电话 Tel-Nr.			
电子邮件 E-Mail			
学习汉语年限 Wie lange lernen Sie bereits Chinesisch?	____年 (Jahr/e) ____个月 (Monat/e)		
报考科目 Gewünschte Prüfungs- stufe und Art der Prüfung	<input type="checkbox"/> <b>YCT schriftlich</b> <input type="checkbox"/> YCT (1 级) <input type="checkbox"/> YCT (2 级) <input type="checkbox"/> YCT (3 级) <input type="checkbox"/> YCT (4 级) <input type="checkbox"/> <b>YCT mündlich</b> <input type="checkbox"/> Elementarstufe (口试初级) <input type="checkbox"/> Mittelstufe (口试中级)		

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass das Konfuzius-Institut Metropole Ruhr zur ordnungsgemäßen Durchführung des Anmelde- und Prüfungsverfahrens meine Daten elektronisch erfasst und bearbeitet. Die Einwilligung zur Speicherung meiner persönlichen Daten kann ich jederzeit widerrufen.

Weiter stimme ich zu, dass alle prüfungsrelevanten Angaben zwecks Ausstellung der Teilnahmebestätigung und des Prüfungszertifikates an den Dachverband der Konfuzius-Institute (Hanban) und an Chinese Testing International Co Ltd in Peking, VR China, weitergeleitet werden.

---

Datum/Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift der Eltern)