

Apothekerkammer Berlin
Littenstraße 10
10179 Berlin

Anmeldung zur Fachspracheprüfung

Nach erfolgter Anmeldung erhalten Sie per Post einen Gebührenbescheid. Bitte zahlen Sie diesen erst, wenn Sie bereit für die Fachspracheprüfung sind, da wir nach Gebühreneingang den nächstmöglichen Termin vergeben!

1. Angaben zur Person

Herr Frau

Vorname

Nachname

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Ort

E-Mail:

Tel.:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

2. Beigefügte Unterlagen

- Aufforderung des LAGeSo, die Fachspracheprüfung bei der Apothekerkammer Berlin abzulegen.
- Sprachzertifikat über Kenntnisse des Sprachniveaus GER B2 im Original oder beglaubigte Kopie; erhalten Sie mit dem Gebührenbescheid zurück.

Ort, Datum

Unterschrift