

**Filozofska fakulteta**

**Koroška cesta 160  
2000 Maribor**

Oddelek za germanistiko  
Center za vseživljenjsko izobraževanje  
Tel: +386 (0)2 2293 805

cvi.ff@um.si

<http://www.ff.um.si/centri/cvi/jezikovno-izobrazevanje/izpitni-center-goethejevega-instituta/>

**Prijava na izpit / Anmeldung zur Prüfung**

**Izpolni kandidat/kandidatka / Von der Prüfungsteilnehmerin/dem Prüfungsteilnehmer auszufüllen**

*Označite izpit, na katerega se prijavljate / Markieren Sie die Prüfung, zu der Sie sich anmelden*

- Zertifikat B1
- Zertifikat B2
- Zertifikat C1
- Zertifikat C2

*Izpitni rok / Prüfungstermin* \_\_\_\_\_

*Rok za prijavo in plačilo / Anmelde- und Zahlungstermin* \_\_\_\_\_

*Priimek, ime / Familienname, Name* \_\_\_\_\_

*Datum rojstva / Geburtsdatum* \_\_\_\_\_

*Kraj rojstva / Geburtsort* \_\_\_\_\_

*Poštni naslov / Postanschrift* \_\_\_\_\_

*Državljanstvo / Staatsangehörigkeit* \_\_\_\_\_

*Materni jezik / Muttersprache* \_\_\_\_\_

*Spol / Geschlecht* \_\_\_\_\_

*Telefon / Telefon* \_\_\_\_\_

*E-pošta / E-Mail* \_\_\_\_\_

*Pri kom ste se učili nemščino v zadnjih 6 mesecih? / Von welchen Deutschlehrern wurden Sie in den letzten 6 Monaten unterrichtet? /*

*Potrdujem, da sem seznanjen/seznanjena z določili izpitnega reda in jih sprejemam. / Hiermit bestätige ich, dass ich die geltende Prüfungsordnung und die Durchführungsbestimmungen der jeweiligen Prüfungen zur Kenntnis genommen habe und diese anerkenne.*

*Prosimo, da pristojbino za izpit poravnate najkasneje do roka za prijavo in plačilo na podračun Filozofske fakultete Univerze v Mariboru: **SI56 0110 0600 0020 393, referenca SI00 893-8145.** / Bezahlen Sie die Prüfungsgebühr bitte spätestens bis zum oben genannten Anmelde- und Zahlungstermin auf das Konto der Philosophischen Fakultät der Universität Maribor: **Konto-Nr. SI56 0110 0600 0020 393, Referenz-Nr. SI00 893-8145.***

*Po roku za plačilo odjava oz. povrnitev pristojbine ni možna. / Nach Zahlungsschluss ist keine Abmeldung bzw.*

*Rückerstattung der Gebühr mehr möglich.*

*Kandidati s posebnimi potrebami najdejo dodatne informacije na / Prüfungsteilnehmende mit spezifischem Bedarf finden weitere Informationen unter: [http://www.goethe.de/lm/prf/pro/de/Teilnehmende\\_mit\\_spezifischem\\_Bedarf.pdf](http://www.goethe.de/lm/prf/pro/de/Teilnehmende_mit_spezifischem_Bedarf.pdf)*

*Kraj, datum / Ort, Datum* \_\_\_\_\_

*Podpis / Unterschrift* \_\_\_\_\_



Univerza v Mariboru

Filozofska fakulteta



PRÜFUNGSZENTRUM  
GOETHE-INSTITUT

## *Izjava o soglasju*

*S podpisom soglašam, da lahko Goethejev inštitut za namen shranjevanja podatkov moje osebne podatke posreduje v osrednjo bazo uporabnikov Goethejevega inštituta s sedežem v Münchnu.*

*Soglašam tudi, da lahko Goethejev inštitut podatke uporablja za tržne raziskave ter v reklamne in marketinške namene. Na navedeni naslov mi lahko posreduje svoje reklamno ali drugo informativno gradivo.*

*Če je potreben nadzor nad pristnostjo podatkov, povezanih z opravljenimi izpiti ali izdajo nadomestnih potrdil, lahko ustanova, pri kateri so izpiti opravljeni, posreduje ustrezne podatke na sedež Goethejevega inštituta.*

*Vsi podatki se hranijo (in uporabljajo) največ 10 let. Goethejev inštitut jih ne bo uporabljal v druge namene, razen če bo obstajal utemeljen sum njihove zlorabe.*

*Seznanjen/seznanjena sem z možnostjo, da lahko uporabo mojih podatkov za tržne raziskave ter v reklamne in marketinške namene vsak čas prekličem.*

*Da, želim prejemati informacije tudi preko elektronske pošte / SMS / telefona / faksa.*

---

*Kraj, datum, podpis*

## *Pravica do preklica*

*Zgoraj omenjeno pravico do preklica lahko uporabite že sedaj ali pa kadarkoli kasneje.*

*Da, preklicujem uporabo mojih podatkov v reklamne in marketinške namene.*

---

*Kraj, datum, podpis*