
(Name) (Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

(E-Mailadresse) (Telefon)

(Aktenzeichen)

**Bezirksregierung Münster
-Dezernat 241 – ZAG-aH-
Joseph-König-Straße 3
48147 Münster**

Antrag auf Teilnahme an der Fachsprachenprüfung

Abschluss in der EU Abschluss in einem Drittstaat

Hiermit beantrage ich, _____,
geboren am _____ in _____, die
Teilnahme an der Fachsprachenprüfung.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)