

## Anmeldeformular zum fide-Test

Bitte melden Sie sich frühzeitig mit diesem Anmeldeantrag oder online an.  
 Der Anmeldeschluss ist drei Wochen vor dem Prüfungstag.

Prüfungsdaten Kurszentrum BRUNNEN Bahnhofplatz 19, 6440 Brunnen			
Datum	Mündlich Fr. 170.-	Schriftlich Fr. 120.-	Beide Teile Fr. 250.-
20.09.2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.10.2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.11.2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.12.2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.01.2026	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prüfungsdaten Kurszentrum SIEBNEN Bettnaustasse 9a, 8854 Siebnen			
Datum	Mündlich Fr. 170.-	Schriftlich Fr. 120.-	Beide Teile Fr. 250.-
06.09.2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.10.2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.11.2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06.12.2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.01.2026	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anrede\*  Frau  Herr

Vorname\*

Nachname\*

Strasse\*

Nr.\*

PLZ\*

Ort\*

Telefon

Email

Geburtsdatum\*

Nationalität\*

Erstsprache (Muttersprache)\*

Aufenthaltsstatus\*

Anzahl besuchter Schuljahre\*

0-5 Jahre  6-10 Jahre  mehr als 10 Jahre

Haben Sie in den letzten drei Jahren einen Deutschkurs besucht?\*

ja  nein

Haben Sie schon einmal einen fide-Test gemacht?\*

ja  nein

Warum machen Sie den fide-Test?\*

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> für die Aufenthaltsbewilligung (B)    | <input type="checkbox"/> aus beruflichen Gründen       |
| <input type="checkbox"/> für die Niederlassungsbewilligung (C) | <input type="checkbox"/> für eine Ausbildung           |
| <input type="checkbox"/> für die erleichterte Einbürgerung     | <input type="checkbox"/> aus Interesse an Land/Sprache |
| <input type="checkbox"/> für die ordentliche Einbürgerung      | <input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen         |

Bemerkungen:

Einschränkungen\*

Beschreibung der Einschränkung

ja  nein

Ich habe die Bedingungen für die Teilnahme am fide-Test verstanden  
(Reglement zur Teilnahme am fide-Test).

Ich habe die Rücktrittsbedingungen der Prüfungsinstitution fide verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

\* Alle Felder mit Sternchen müssen ausgefüllt werden.

Das ausgefüllte Anmeldeformular senden Sie bitte an unsere  
Adresse oder melden Sie sich via QR-Code an:

komin  
Kompetenzzentrum für Integration  
Centralstr. 18 | 6410 Goldau

