

# TOEIC® IP Test (Listening & Reading) in der inlingua Sprachschule München



## TOEIC® IP Test (Listening & Reading):

Der TOEIC® Test Center Jehle, Amalienstraße 77, 80799 München, Telefon 0152 542 666 41 veranstaltet in der inlingua Sprachschule, Sendlinger-Tor-Platz 6, 80336 München TOEIC® IP Test Sitzungen.

### Dates:

<input type="checkbox"/> Freitag, 08. November 2024	<input type="checkbox"/> Freitag, 07. Februar 2025	<input type="checkbox"/> Freitag, 09. Mai 2025
<input type="checkbox"/> Freitag, 06. Dezember 2024	<input type="checkbox"/> Freitag, 07. März 2025	<input type="checkbox"/> Freitag, 06. Juni 2025
<input type="checkbox"/> Freitag, 10. Januar 2025	<input type="checkbox"/> Freitag, 04. April 2025	<input type="checkbox"/> Freitag, 04. Juli 2025

**Anmeldeschluss ist 12 Werktage (Montag – Freitag) vor der jeweiligen Testsitzung**

**Uhrzeit:** 13.00 – 15.30 Uhr

**Ort:** inlingua Sprachschule, Sendlinger-Tor-Platz 6, 80336 München



### Kosten für TOEIC® IP Test Prüfung (gewünschtes bitte ankreuzen):

- 165,- € inkl. gesetzlicher USt. für TOEIC® IP Test Prüfung mit Ergebnisbericht
  - 190,- € inkl. gesetzlicher USt. für TOEIC® IP Test Prüfung mit Ergebnisbericht + Zertifikat
- Sie erhalten Ihr Ergebnis innerhalb von 14 Werktagen per Post**

### Teilnahmebedingungen:

- Anmeldung ist verbindlich, Storno muss schriftlich erfolgen!
- Rücktritt bis 10 Tage vor Prüfungstermin 30,00 € Bearbeitungsgebühr
- Rücktritt innerhalb von 9 Tagen vor Prüfungstermin oder Nichterscheinen volle Prüfungsgebühr

### Bitte senden / faxen Sie dieses Anmeldeformular an:

TOEIC® Test Center Jehle, Amalienstraße 77, 80799 München, Email: [info@toeic-muenchen.de](mailto:info@toeic-muenchen.de)  
Eine Anmeldebestätigung und die Rechnung werden Ihnen anschließend per Email zugesandt.

## Anmeldung: Hiermit melde ich mich verbindlich zum TOEIC® IP Test (L&R) am

\_\_\_\_\_ in der inlingua Sprachschule, München an.

\_\_\_\_\_  
Familienname                      Vorname                      Geschlecht:  
 M    W    Div.    keine Angabe

\_\_\_\_\_  
Straße                      PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer                      E-Mail

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift