

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, 09. Januar 2026	<input type="checkbox"/> Freitag, 08. Mai 2026	<input type="checkbox"/> Freitag, 04. September 2026
<input type="checkbox"/> Freitag, 06. Februar 2026	<input type="checkbox"/> Freitag, 05. Juni 2026	<input type="checkbox"/> Freitag, 02. Oktober 2026
<input type="checkbox"/> Freitag, 06. März 2026	<input type="checkbox"/> Freitag, 03. Juli 2026	<input type="checkbox"/> Freitag, 06. November 2026
<input type="checkbox"/> Freitag, 10. April 2026	<input type="checkbox"/> Freitag, 07. August 2026	<input type="checkbox"/> Freitag, 04. Dezember 2026

Anmeldeschluss ist 12 Werkstage (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

Teilnahmebedingungen:

- Anmeldung ist verbindlich, Storno muss schriftlich erfolgen!
- Rücktritt bis 12 Werkstage vor Prüfungstermin 30,00 € Bearbeitungsgebühr
- Rücktritt innerhalb von 11 Werktagen 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
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 _____