

ABMELDUNG / ANNULATION / CANCELLAZIONE

Die/der Unterzeichnete meldet sich von folgender Prüfungsdurchführung ab:

Le/La soussigné-e déclare de se désinscrire à la participation de l'examen suivant:

La/Il sottoscritto dichiara di recedere dalla partecipazione al seguente esame:

Name	Vorname
Nom	Prénom
Cognome	Nome

AHV-Nummer
Numéro AVS
Numero AVS

Abmeldungen werden nur verarbeitet, wenn dieses Formular vollständig ausgefüllt ist.

Das unterzeichnete Formular ist dem Prüfungssekretariat, Postfach 3065, 6002 Luzern einzureichen.

Les annulations ne seront traitées que si ce formulaire est entièrement rempli.

Le formulaire signé doit être remis au secrétariat des examens, case postale 3065, 6002 Lucerne

Le cancellazioni saranno elaborate solo se questo modulo è compilato in tutte le sue parti.

Il modulo firmato deve essere trasmesso all'ufficio d'esame, casella postale 3065, 6002 Lucerna.

Ort und Datum	Unterschrift
Lieu et date	Signature
Luogo e data	Firma

KOORDINATEN FÜR ALLFÄLIGE RÜCKZAHLUNGEN **COORDONNÉES POUR REMBOURSEMENTS ÉVENTUELS** **COORDINATE PER EVENTUALI RIMBORSI**

IBAN

Bank
Banque
Banca

Ort
Lieu
Luogo

Kontoinhaber
Titulaire du compte
Titolare del conto

Adresse
Adresse
Indirizzo

PLZ Ort
CP lieu
CP luogo
