

VUE Testanmeldung

Persönliche Daten

Vorname _____ Name _____
Initial (z.B. Rainer **M.** Rilke) _____ Anrede _____
e-Mail Adresse _____
Firma _____
Straße/Hausnummer _____
Ort _____ PLZ _____
Telefon _____ Fax _____
Diese Adresse ist Privatadresse oder Firmenadresse

Test-ID's

Haben Sie bereits Tests bei VUE abgelegt ? Ja Nein
Haben Sie schon einmal Tests gemacht (außer bei VUE)? Ja Nein
Falls ja, bei welcher Organisation und welche Tests ?

VUE-ID _____
MCP-ID (Microsoft) _____
Candidate-ID (Novell) _____

Tests buchen

Nummer	Titel	Terminwunsch Datum / Uhrzeit
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Wie möchten Sie zahlen ?

Kreditkarte American Express Euro/Mastercard VISA
Karteninhaber _____ Security Code _____
Kartennummer _____ Gültig bis (MM/JJ) ____ / ____
 Überweisung (bitte Rechnung abwarten!)
 bar (nur nach vorheriger Vereinbarung)
 VUE-Voucher Voucher-Nummer: _____

Bitte per Telefax zurück an: 0 68 21 / 91 275 90 oder per e-mail an testing@bond.de