

## Bestellformular für ECDL-Core-Leistungen

Ich möchte an einer oder mehreren Modulprüfungen zum ECDL am Theresianum Ingenbohl teilnehmen und bestelle: (Bitte ankreuzen!)

- 1 Skills-Card** zum Preis von Fr. 125.00
- je **1 Modulprüfung** für
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Modul 1<br>(Grundlagen der Informations-<br>technologie) | <input type="checkbox"/> Modul 2<br>(Computerbenutzung & Datei-<br>management) |
| <input type="checkbox"/> Modul 3<br>(Textverarbeitung)                            | <input type="checkbox"/> Modul 4<br>(Tabellenkalkulation)                      |
| <input type="checkbox"/> Modul 5<br>(Datenbank)                                   | <input type="checkbox"/> Modul 6<br>(Präsentation)                             |
| <input type="checkbox"/> Modul 7<br>(Information & Kommunikation)                 |  |

für den Prüfungstermin \_\_\_\_\_ (Bitte eintragen!)  
zum Preis von Fr. 45.00 pro Modultest.

- je **1 Diagnosetest** für
- |                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Modul 1 | <input type="checkbox"/> Modul 2 |
| <input type="checkbox"/> Modul 3 | <input type="checkbox"/> Modul 4 |
| <input type="checkbox"/> Modul 5 | <input type="checkbox"/> Modul 6 |
| <input type="checkbox"/> Modul 7 |                                  |

zum Preis von Fr. 20.00 pro Diagnosetest.

Sollten Sie bereits eine Skills-Card besitzen, notieren Sie bitte hier Informationen zur Skills-Card und zum Test-Center, an dem Sie die letzte Modulprüfung abgelegt haben.

Skills-Card-Nummer (= Enlight-Benutzername): \_\_\_\_\_

*Informationen zum Test-Center:*

Name der Institution: \_\_\_\_\_

Ansprechperson: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Datum der letzten Modulprüfung: \_\_\_\_\_

Nach Eingang der Bestellung wird sie vom Theresianum Ingenbohl bestätigt. Zudem erhalten Sie genaue Informationen über den Umgang mit der Prüfungsoberfläche.

Ich bin mir bewusst, dass meine Bestellung verbindlich ist. Der Preis für die Skills-Card muss in jedem Fall bezahlt werden, auch wenn ich an der Modulprüfung nicht teilnehmen kann oder die Modulprüfung nicht bestehe. Ich bin mir auch bewusst, dass ich die Preise für die bestellte(n) Modulprüfung(en) und Diagnosetest(s) in jedem Fall bezahlen muss, auch wenn ich nicht zur Prüfung komme, vorher die Teilnahme absage oder den Diagnosetest nicht in Anspruch nehme.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift