

Sprachenzentrum

1. Persönliche Angaben / *Personal Information*

Nachname / *Last
Name*

Vorname / *First Name*

Geburtstag / *Date of
Birth*

E-Mail

Telefon-Nr. / *Tel.-No*

Ich bin / *I am:*

☐ reguläre(r) Student(in) / *regular student*

☐ Austauschstudent(in) / *exchange student*

☐ Doktorand(in) / *Postdoc / PhD candidate / Postdoc*

☐ Mitarbeiter(in) / *staff member*

(Wenn Sie Doktorand UND Mitarbeiter sind, wählen Sie bitte **Doktorand**. / *If you are a PhD candidate AND a member of staff, please choose **PhD candidate**.*)

☐ nicht an der Philipps-Universität / *not affiliated with Philipps-Universität*

2. Was ist Ihr Fachbereich / *What is your faculty.*

3. Was ist Ihre Muttersprache / *What is your native language?*

4. Welche anderen Sprachen sprechen Sie / *Do you speak any other languages?*

5. Haben Sie schon einmal Deutsch gelernt / Have you ever studied German before?

☐ Ja / Yes

☐ Nein / No

Falls ja, beantworten Sie die folgenden Fragen bitte so genau wie möglich. / If so, please answer the following questions as precisely as possible.

a) wo/wie haben Sie Deutsch gelernt? / Where/how did you learn German?

☐ im Heimatland / in my home country

☐ in Deutschland / in Germany

☐ in der Schule / at school

☐ in der Universität / at university

☐ am Goethe-Institut / at the Goethe Institute

☐ mit einer App (Duolingo, Babbel, etc.) / with an app (Duolingo, Babbel, etc.)

Sonstiges: / something else:

b) Wie lange haben Sie ungefähr Deutsch gelernt? / For how long?

Beispiel / Example: 4 Wochen **OR** 5 Monate **OR** 6 Monate + 3 Jahre

Beginners just write „0“

Woche(n) / week(s)

Monat(e) / month(s)

Jahr(e) / year(s)

Wenn Sie nur eine kurze Zeit gelernt haben, wie viele Stunden waren das insgesamt (ungefähr)?

If you have been learning only for a short while, how many hours in total does this add up to (roughly)?

Stunden / hours

c) Wann haben Sie ZULETZT Deutsch gelernt? / When did you LAST learn German?

Monat / month

Jahr / year

d) Falls Sie sich erinnern können, mit welchem Buch haben Sie zuletzt gearbeitet (und auf welchem Niveau)? / If you can remember, which textbook did you last study with (and at which level)?

6. Haben Sie Erfahrung mit online-Deutschunterricht, das heißt mit Videokonferenzen und digitalen Aufgaben? / Do you have experience with learning German through distance learning, i.e. through video conferences and online tasks on learning platforms?

☐ Ja / Yes

☐ Nein / No

☐ Online-Unterricht ja, aber nicht im Fremdsprachenunterricht / Distance learning with other contents, yes, but not with language learning

7. Haben Sie schon eine Prüfung wie Zertifikat Deutsch oder TestDaF oder DSH abgeschlossen?
Have you passed any internationally valid exams or certificates?

☐ Goethe-Zertifikat B1

☐ TestDaF oder DSH

☐ andere: / others:

Ich habe keine Prüfungen abgeschlossen oder Zertifikate erworben.
I haven't passed any exams and do not own any certificates.

8. Waren Sie länger als 4 Wochen in einem deutschsprachigen Land? Wenn ja: wann und wo? /
Have you spent more than 4 weeks in a German-speaking country? If so: when and where?

9. Wie schätzen Sie Ihre Kenntnisse nach dem Europäischen Referenzrahmen ein?
How do you assess your own level of German according to the European Reference Frame?

A1
☐

A2
☐

B1
☐

B2
☐

C1
☐

weiß nicht /
Don't know ☐

Wie schätzen Sie Ihre Deutschkenntnisse im Bereich Hören/Lesen/Schreiben/Sprechen ein? /
How would you rate your German listening/reading/writing/speaking skills?

	A1	A2	B1	B2	C1
Grammatik / Grammar	☐	☐	☐	☐	☐
Vokabular / Vocabulary	☐	☐	☐	☐	☐
Kommunikation / Communicative phrases	☐	☐	☐	☐	☐
Hörverstehen / Listening	☐	☐	☐	☐	☐
Leseverstehen / Reading	☐	☐	☐	☐	☐

10. Bitte schreiben Sie eine kurze Nachricht, warum Sie Deutsch lernen und welche Ziele Sie erreichen wollen. (Bitte schreiben Sie Ihren Text ohne Übersetzung in Deutsch)
Please tell us why you want to learn German and what goals you would like to achieve.
(Please, write your text in German without translation)

➔ Continue with course registration

Registration Form for Pre-Sessional-Intensive Courses

Course Title: Intensive Course Herbst 2026

Family Name: _____

First Name: _____

Sex: ☐ male ☐ female

Date of Birth: ____ ____ ____

Street: _____

Post Code: _____ Town: _____

Telephone: _____

Native Language: _____

E-Mail: _____

Please confirm here:

☐ I hereby confirm my commitment to participate in the Intensive Course and I agree to pay the required fee.

(Withdrawal and reimbursement of costs will only be granted under exceptional circumstances, such as a verified illness supported by a medical certificate or issues with obtaining a Visa.)

.....
Date

Signature