

## Verzichtserklärung

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Beworben als (Beruf):	
Behörde:	
Einladende Stelle/ Ansprechpartner:	
Testdatum:	
Testort:	

Ich habe mich über das Anamneseverfahren zur Anpassung des bevorstehenden Testtermines informiert und verzichte ausdrücklich darauf.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ein Verzicht möglicherweise zu einer nachteiligen Bewertung meiner Leistung führen könnte, die ich in Kauf nehme.

Ort, Datum Unterschrift

---