



## **MODO DE PAGO TASAS EXAMEN GOETHE**

### **INGRESO O TRANSFERENCIA**

**Asociación Cultural del Colegio Alemán**  
BANCO DE SABADELL, OFICINA PRINCIPAL  
ES69 0081 0170 1100 0164 1866

### **INDICAR CLÁRAMENTE:**

- 1) EXAMEN GOETHE**
- 2) NOMBRE DEL ALUMNO/A**
- 3) NIVEL DEL EXAMEN**

Ejemplo: EXAMEN GOETHE  
PABLO LÓPEZ  
A2

UNA VEZ REALIZADA LA TRANSFERENCIA, Y DENTRO DEL PLAZO DE INSCRIPCIÓN, **ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO JUNTO CON TODA LA DOCUMENTACIÓN CUMPLIMENTADA A:**

[goethe@colegioaleman.com](mailto:goethe@colegioaleman.com)

O presentarla directamente en:

**Prüfungszentrum Goethe-Institut**  
Fernando el Católico 10