



# GERMAN LANGUAGE ASSESSMENT TEST

## THE LANGUAGE CENTER

Ichibani Business Center

Z.A. La Pièce 1 - Bâtiment A5

CH - 1180 Rolle

[www.thelanguagecenter.ch](http://www.thelanguagecenter.ch) - [admin@thelanguagecenter.ch](mailto:admin@thelanguagecenter.ch)

TEL: + 41 (0)79 926 4717

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| Familiennamen: | Vorname:                     |
| Adresse:       | Tel:<br><br>Datum des Tests: |

**Bitte antworten Sie in ganzen Sätzen soweit möglich.**

**zB: Welchen Sport machen Sie? Tennis. Ich spiele Tennis.**

### 1) FRAGEBOGEN

1. Wie heißen Sie?
2. Woher kommen Sie?
3. Welcher Tag ist heute?
4. Wieviel Uhr ist es?
5. Wie alt sind Sie?
6. Wann ist Ihr Geburtstag?
7. Was machen Sie in Ihrer Freizeit?

8. Welche Sprache ist Ihre Lieblingssprache und warum?

9. Welchen Sport mögen Sie am liebsten?

10. Welchen Musikstil hören Sie gerne?

11. Was tun Sie, um Deutsch zu lernen?

12. Warum wollen Sie Deutsch lernen?

13. Beschreiben Sie sich und Ihre Familie. (mindestens 50 Wörter)

2) **BERUFLICHE FRAGEN**

1. Was war Ihre letzte Arbeitsstelle oder was machen Sie gerade?

2. Bitte beschreiben Sie Ihre beruflichen Fähigkeiten.

3. Welche Ausbildung haben Sie gemacht?

Der Test ist zu Ende. Vielen Dank!