

*Please have an instructor in German at your home university or at a Goethe-Institut
fill out this Assessment of German Language Competence:*

Sprachzeugnis / Assessment of German Language Competence Ontario/Baden-Württemberg Student Exchange

Name:

Von der/dem Prüfenden auszufüllen

Kenntnisse der deutschen Sprache (Zutreffendes bitte ankreuzen):

1. Verstehen

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Versteht Unterhaltungen und Vorträge ohne Mühe |
| <input type="checkbox"/> | Versteht fast alles, wenn man langsam und deutlich spricht |
| <input type="checkbox"/> | Versteht mit Mühe; Wiederholungen und Übersetzungshilfen sind notwendig |
| <input type="checkbox"/> | Kann Unterhaltungen und Vorträgen nicht folgen |

2. Schreiben

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Schreibt korrekt und flüssig |
| <input type="checkbox"/> | Schreibt langsam mit einzelnen Fehlern |
| <input type="checkbox"/> | Schreibt mit Mühe und sehr fehlerhaft |
| <input type="checkbox"/> | Kann sich nicht schriftlich verständlich machen |

3. Sprechen

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Spricht fließend, korrekt und gut verständlich |
| <input type="checkbox"/> | Spricht verständlich, aber nicht ganz korrekt und fließend |
| <input type="checkbox"/> | Spricht sehr gebrochen und fehlerhaft |
| <input type="checkbox"/> | Kann sich nicht verständlich machen |

4. Lesen

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Liest flüssig und mit Verständnis |
| <input type="checkbox"/> | Liest langsam, versteht aber den Textzusammenhang |
| <input type="checkbox"/> | Hat Verständnisschwierigkeiten und muss viele Wörter nachschlagen |
| <input type="checkbox"/> | Kann auch einfache Texte nicht verstehen |

Bemerkungen:

Prüfer/in:

Berufliche Stellung:

Ort und Datum:

Unterschrift: