

# ZQDaZ Lehrgang

An den  
Landesverband der Volkshochschulen  
Niedersachsens e. V.  
Postfach 37 20

30037 Hannover

Fax: (0511) 300330-82

Anmeldung bis 3 Wochen vor  
Lehrgangsbeginn

**ZQ Alpha**  
für Lehrkräfte in Integrationskursen  
mit Alphabetisierung

**Lehrgang Nr.** \_\_\_\_\_  
**Tagungsort:** \_\_\_\_\_

Diese Anmeldung ist nur gültig, wenn sie vollständig ausgefüllt ist und die unten aufgeführte Einzugsermächtigung enthält.

Die unterschriebene Anmeldung schließt die Anerkennung der Verfahrensregelungen ein.

Die zur Bearbeitung erforderlichen Angaben werden unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen gespeichert.

**Name/Vorname:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Bitte ankreuzen:**

- Ich unterrichte derzeit in folgendem Integrations-/Alpha-Kurs: \_\_\_\_\_
- Ich habe bereits in einem Alpha-Kurs unterrichtet
- Ich habe noch nicht in einem Alpha-Kurs unterrichtet
- Ich habe PC-Kenntnisse und Erfahrung im Umgang mit dem Internet!

**Die Anmeldung ist nur gültig, wenn eine Kopie der Zulassung vom BAMF zur Lehrtätigkeit in Integrationskursen in Kopie beigelegt ist!**

**Teilnahmebeitrag: EUR 750,00** (Ratenzahlung auf Antrag)

*Abmeldungen ohne Ausfallkosten sind bis 2 Wochen vor Lehrgangsbeginn möglich.*

*Bei **Absagen nach der 2-Wochen-Frist** werden Ausfallkosten in Höhe von **EUR 150,00** fällig.*

- Ich bin damit einverstanden, dass der Teilnahmebeitrag/evtl. Ausfallkosten einmalig per Lastschrift nach Ende des ersten Seminars von folgendem Konto eingezogen werden:

Bankinstitut: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Handelt es sich nicht um das Konto der angemeldeten Person, müssen der Name der/des Kontoinhaber/in/Kontoinhabers angegeben und eine Gegenzeichnung des Kontobevollmächtigten vorgenommen werden.

Name, Vorname Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Gegenzeichnung Kontobevollmächtigte/r: \_\_\_\_\_

Unterschrift bitte nicht vergessen!



Datum

Unterschrift Teilnehmer/in / Kontoinhaber/in

## **Persönliche Daten**

**Name, Vorname:**

---

**Geburtsdatum und Geburtsname:**

---

Geburtsort/Nationalität:

---

Adresse:

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Ihr Träger:

---

Mit welchem Lehrbuch haben Sie zuletzt unterrichtet?

---

## **Beruflicher Werdegang**

Ausbildung:

Weiterbildung/Fortbildung: