



Landesverband
der Volkshochschulen
Niedersachsens e. V.
Bödekerstr. 16
30161 Hannover
Telefon: 05 11 / 300330-52
Fax: 05 11 / 300330-83
Internet: www.vhs-nds.de

PROGRAMMBEREICH SPRACHEN

Einladung

Neuqualifizierung Deutsch-Test für Zuwanderer telc-Prüferlizenz „Deutsch Integration DTZ“

Dezember 2009

S 110040

Su/Schr

- Inhalt:**
- Erfahrungen mit der Prüfung
 - Bewertung von skalierten mündlichen Prüfungen A2 / B1
 - Fragen des Prüferverhaltens
- Voraussetzungen:**
- Unterrichtserfahrung
 - deutsche Sprachkompetenz
 - Kenntnisse des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens
 - Kenntnisse der Prüfungsordnung telc
 - Kenntnisse des Prüfungsformats DTZ
- Termin:** Samstag, 20. Februar 2010, 10:00 – 18:00 Uhr (9 UE)
- Ort:** Hannover
- Referent:** Leonore Dienst
- Teilnahmebeitrag:** € 65,00
- Leistungen:** Die Tagungs- und Verpflegungskosten sind im Teilnahmebeitrag enthalten
- Ausfallkosten:** Bei Absagen gem. Ziff. 8 der Verfahrensregelungen: 80 % des Teilnahmebeitrages
- Anmeldung:** mit dem beigefügten Anmeldevordruck **bis zum 5. Februar 2010**

i. A. gez. Kay Sulk

Verfahrensregelungen

1. Die Teilnahme an Qualifizierungs-Veranstaltungen ist in der Regel für alle Mitarbeiter/-innen an Volkshochschulen offen. Tagungsthemen und Angabe eines Adressatenkreises verdeutlichen, für welchen Teilnahmekreis die Veranstaltungen in besonderer Weise geeignet sind.
2. Einladungen und Programme zu Qualifizierungs-Veranstaltungen werden rechtzeitig an die Volkshochschulen versandt, auf Anfrage auch an Einzelpersonen.
3. Der Landesverband erhebt für die Teilnahme an Qualifizierungs-Veranstaltungen einen Teilnahmebeitrag. Dieser ist gemeinsam mit einer Leistungsbeschreibung der Veranstaltung in den Einladungsschreiben ausgewiesen.
4. Anmeldungen zu Qualifizierungs-Veranstaltungen müssen schriftlich erfolgen und von der entsendenden Volkshochschule bzw. von einer anderen Erwachsenenbildungseinrichtung unterschrieben werden.
5. Anmeldungen werden nur berücksichtigt, wenn sie eine Einzugsermächtigung für den Teilnahmebeitrag enthalten. Der Lastschrift-Einzug erfolgt nach Durchführung der Veranstaltung. Bei mehrteiligen Veranstaltungen wird der Gesamt-Teilnahmebeitrag nach Durchführung des ersten Teils eingezogen.
6. Die Anmeldefristen sind auf den Einladungen vermerkt. Bei Überbelegung entscheidet die Reihenfolge des Posteingangs über die Annahme.
7. Alle Teilnehmer/-innen erhalten nach Abschluss der Anmeldefrist eine Bestätigung ihrer Anmeldung sowie Hinweise über Anfahrtsmöglichkeiten und Informationen über den Tagungsort. Falls eine Veranstaltung nicht zustande kommt, erfolgt eine rechtzeitige Absage.
8. Die Anmeldebestätigung gilt in Verbindung mit dem Kontoauszug als Zahlungsnachweis gegenüber dem Finanzamt.

Teilnahmebescheinigungen werden nur auf Anfrage und gegen eine Vorauszahlung von Euro 5,00 ausgestellt. Ausgenommen sind spezifizierte Qualifizierungsnachweise.

Bei Absagen von Teilnehmer/-innen innerhalb von 10 Tagen vor Veranstaltungsbeginn erhebt der Landesverband eine Ausfallgebühr in Höhe von 80 % des in der jeweiligen Einladung ausgewiesenen Teilnahmebeitrags. Absagen sind direkt an den Landesverband zu richten.
9. Für einzelne Veranstaltungen wie z. B. Lehrgänge können Sonderregelungen getroffen werden, die in den Einladungen aufgeführt sind.

Änderung Ihrer persönlichen Daten

Falls sich Ihre Adresse und/oder Ihre Bankverbindung nach der Anmeldung geändert haben, teilen Sie uns Ihre aktuellen Daten bitte umgehend schriftlich mit. – Hilfsweise auch telefonisch!

Auf unserem Konto gebuchte Rücklastschriftgebühren, die aufgrund Ihrer fehlerhaften und/oder unvollständigen Angaben zur Bankverbindung entstanden sind, berechnen wir an Sie weiter.

Qualifizierung

Anmeldung bitte bis zum: **5. Februar 2010** S 110040

Fax: (0511) 300 330-83

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

30037 Hannover

Thema: Neuqualifizierung telc-Prüferlizenz
Deutsch Integration (DTZ)
Termin: 20.02.2010
Ort: Hannover

Diese Anmeldung ist nur gültig, wenn sie vollständig ausgefüllt, von der/dem zuständigen hauptberuflichen Mitarbeiter/in der Einrichtung unterschrieben ist und die unten aufgeführte Einzugsermächtigung enthält. Die unterschriebene Anmeldung schließt die Anerkennung der Verfahrensregelungen der Mitarbeiterfortbildung ein. Die zur Bearbeitung erforderlichen Angaben werden unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen gespeichert.

Name/Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____
(privat) (dienstlich)

E-Mail: _____

VHS/Institution: _____
(Name der Einrichtung. Keine Außenstelle angeben)

Ich bin damit einverstanden, dass der Teilnahmebeitrag/die Ausfallkosten einmalig **nach Durchführung der Veranstaltung** per Lastschrift von folgendem Konto eingezogen werden:
Bankinstitut/Ort: _____ Bankleitzahl: _____
Konto-Nr.: _____
Handelt es sich nicht um das Konto der angemeldeten Person, müssen der Name der/des Kontoinhaber/in 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**

Von der Einrichtung auszufüllen

Frau/Herr _____ ist im laufenden/kommenden Semester bei uns tätig.

_____ Ort/Datum _____ Unterschrift

Fragebogen für Teilnehmende an Prüferschulungen

Titel der Veranstaltung:

Termin / Ort:

| A – Angaben zu Ihrer Person | |
|-----------------------------|--|
| Vorname / Name: | |
| Anschrift: | |
| Tel. / E-Mail: | |
| Entsendende Institution: | |

| B – Angaben zu Ihrer Unterrichtserfahrung |
|---|
| Ich unterrichte Deutsch seit: |
| an zurzeit folgenden Einrichtungen: |
| |
| Ich unterrichte bzw. habe auf den folgenden Kompetenzstufen unterrichtet: |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Alphabetisierung bis A2 bis B1 bis C1 oberhalb C1 |
| mit den Zielgruppen: |

| C – Angaben zu Ihrer Prüfungserfahrung |
|--|
| Für folgende Prüfungen bin ich bereits prüfungsberechtigt: |
| |
| Darüber hinaus habe ich in folgenden Prüfungen hospitiert: |
| |
| Auf folgende Prüfungen habe ich in der Vergangenheit Lernende gezielt vorbereitet: |
| |

| D – Weitere Angaben | |
|---|---|
| Lernzielansatz und Testformat des <i>Deutsch-Tests für Zuwanderer</i> sind mir bekannt. | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Die Prüfungsordnung der Europäischen Sprachenzertifikate ist mir bekannt. | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Die Beschreibungen der Kompetenzstufen des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens sind mir bekannt. | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Ort / Datum

Unterschrift

Der ausgefüllte und unterschriebene Fragebogen ist der Anmeldung zur Prüferschulung beizufügen.

| Vom Trainer auszufüllen | |
|-------------------------|---|
| Lizenz befürwortet: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Kommentar: | |
| | |
| | |
| | |
| Ort / Datum | |
| Unterschrift | |