

ZQDaZ Lehrgang

Fax: (0511) 300330-83

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

30037 Hannover

Anmeldung

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: _____

Meine Zulassung vom BAMF zur Lehrtätigkeit in Integrationskursen (Kopie) ist beigefügt.
(Ich weiß, dass meine Anmeldung nur gültig ist, wenn diese Unterlage beigefügt ist.)

Ich habe PC-Kenntnisse und Erfahrung im Umgang mit dem Internet!

*Abmeldungen ohne Ausfallkosten sind bis 3 Wochen vor Lehrgangsbeginn möglich.
Bei **Absagen nach der 3-Wochen-Frist** werden Ausfallkosten in Höhe von **EUR 150,00** fällig.*

<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass evtl. Ausfallkosten einmalig per Lastschrift 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 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

Telefax

E-Mail

Arbeitgeber

Mit welchem Lehrbuch unterrichten Sie?

Beruflicher Werdegang

Ausbildung

Weiterbildung/Fortbildung