

Additive Zusatzqualifizierung Alphabetisierung DaZ

Anmeldeformular

Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____

Geburtsname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich melde mich verbindlich an für die AZQ Alphabetisierung DaZ

Kursnummer: _____ Beginn: _____

Ich möchte zusätzlich auf die Warteliste von _____ (Kursnummer) aufgenommen werden.

Der Zulassungsbescheid mit Auflage einer ZQ Alpha durch das BAMF ist in Kopie beigefügt.

- Ja, Zulassungsnummer (letzter Block) / Datum: _____ /
 Nein

Der Nachweis des Integrationskursträgers im Original ist beigefügt.

- Ja
 Nein

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB), die ggf. im Kurstext aufgeführten gesonderten Bedingungen und die Hinweise zur Widerrufsbelehrung sowie zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung (bitte unbedingt angeben):

IBAN: _____

Ich erteile hiermit die Erlaubnis zur einmaligen Abbuchung

- des Eigenanteils
 gesamten Seminargebühr.

(Die jew. Gebühr wird bei Anmeldung fällig.)

Datum:_____

Unterschrift:_____