

# Anmeldung Zusatzqualifizierung DaZ



## Persönliche Angaben

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Der Zulassungsbescheid durch das BAMF ist beigefügt.

ja, Zulassungsnummer (letzter Block) / Datum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Angaben zum Kursträger:

Bitte nur angeben, wenn Sie Ihren Zulassungsantrag über einen Kursträger ans BAMF eingereicht haben oder bereits bei einem Kursträger unterrichten.

Institution: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

## Ich melde mich verbindlich für folgende Pflicht- und/oder Wahlpflichtmodule der Zusatzqualifizierung DaZ an:

Kursnummer: \_\_\_\_\_ Beginn: \_\_\_\_\_

Kursnummer: \_\_\_\_\_ Beginn: \_\_\_\_\_

Kursnummer: \_\_\_\_\_ Beginn: \_\_\_\_\_

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

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 der Seminargebühr.

(Die Seminargebühr wird bei Anmeldung fällig.)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_