

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: _____