

An die  
Volkshochschule Berlin Mitte  
Zusatzqualifizierung DaZ  
Bi Ku 1700



Antonstr. 37  
13347 Berlin

## Anmeldung Lehrkräftequalifizierungen für den Orientierungskurs Volkshochschule Berlin Mitte

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_ BAMF-Zulassungsnummer: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich mich zur Teilnahme an folgender Zusatzqualifizierung an:**

Bezeichnung des Kurses	Kursnummer	Entgelt
Orientierungskurs-Lehrkräftequalifizierung		353 Euro (Zuschuss des BAMF in Höhe von 353 Euro*)

\*Die Bezuschussung von Seiten des BAMF steht unter Haushaltsvorbehalt.

Die Kursdaten (Termine, Ort, Entgelte, Kursnummer und genauen Kursbezeichnungen) entnehmen Sie bitte unserer Homepage  
<https://www.berlin.de/vhsmitte-qualifizierung>

- Mir ist bekannt, dass für diese Zusatzqualifizierung die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Berliner Volkshochschule gelten (siehe [www.berlin.de/vhsmitte](http://www.berlin.de/vhsmitte)), insbesondere auch, dass mit dem Beginn der Qualifizierung kein Anspruch auf Rückzahlung des Entgelts bzw. Zuschuss des BAMF besteht.
- Ich bestätige, dass ich mich ausschließlich bei der VHS Mitte für die Zusatzqualifizierung verbindlich angemeldet habe.
- Mir ist bekannt, dass ein Rücktritt als Kursabbruch bewertet werden kann, was zur Folge hätte, dass der gewährte Zuschuss von Seiten der Volkshochschule Mitte einbehalten werden muss.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zwecks Kursdurchführung bei der Volkshochschule Berlin Mitte und dem Bundesamt für Migration und Flüchtlinge (BAMF) gespeichert werden. Die Datensicherung unterliegt dem Datenschutz.
- Ich füge den Nachweis über meine Zulassung als Lehrkraft nach § 15, Absatz 1 und 2, IntV der Anmeldung in Kopie bei.

---

Datum/Unterschrift