

## Anmeldung zur Zusatzqualifizierung für Kursleitende in Orientierungskursen in Bielefeld 2023 – 2. Halbjahr

Bitte senden Sie das Anmeldeformular **und** Ihren Zulassungsbescheid vom Bundesamt für Migration und Flüchtlinge per Mail, Fax oder Post an:

**IB West gGmbH, Herforder Str. 14, 33602 Bielefeld, Fax: 0521/ 260725-11 oder  
Ilona.luetzenkirchen@ib.de**

<input type="checkbox"/>	ZQ O-Kurs 2023_14	12.12. – 06.02.2024
Name, Vorname:	_____	
Adresse:	_____ _____	
Telefon:	_____	
Geburtsdatum:	_____	
E-Mail:	_____	
Zulassungsnummer:	_____	

**Die Anmeldung ist nur gültig, wenn der unterzeichnete Seminarvertrag beiliegt!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Zusatzqualifizierung Orientierungskurs 2023

Um uns besser auf die Zusatzqualifizierung vorbereiten zu können, ist es für uns hilfreich zu wissen, ob und wie viel Vorerfahrungen Sie mitbringen. Es wäre schön, wenn Sie uns dazu folgende Fragen beantworten könnten:

1. In Integrationskursen tätig seit: \_\_\_\_\_

2. Anzahl der durchgeführten Orientierungskurse  
im Rahmen von *Allgemeinen IK, Jugend- oder Eltern IK* \_\_\_\_\_

3. Anzahl der durchgeführten Orientierungskurse  
im Rahmen von *Alphabetisierungskursen* \_\_\_\_\_

Vielen Dank!

## Internationaler Bund Bielefeld

---

### Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß EU-DSGVO/BDSG

Name Organisationseinheit: IB West gGmbH - Sprachinstitut Bielefeld

Anschrift und Tel-Nr.: Herforder Str. 14, 33602 Bielefeld

E-Mail Adresse des  
Datenschutzbeauftragten: Datenschutz@ib.de

Hiermit willige ich

#### Name, Vorname:

---

ein, dass die Einrichtung Sprachinstitut Bielefeld der oben genannten Organisation meine personenbezogenen Daten bei mir erhebt und diese verarbeitet.

Anschrift IB-Einrichtung: Herforder Str. 14, 33602 Bielefeld

Kontakt Daten der/des IB-  
Mitarbeitenden: Ila Lützenkirchen, 0521/260725-13

Bei folgenden Stellen dürfen meine personenbezogenen Daten erhoben, verarbeitet, genutzt und an diese übermittelt werden:

- Bundesamt für Migration und Flüchtlinge

Folgende Daten werden zum Teil auch elektronisch erhoben, verarbeitet und übermittelt:

Persönliche Stammdaten (Name, Adresse, Geburtsdatum)

Zulassungsnummer

Fehlzeiten

Die Angaben werden erhoben, weil ich an einer additiven Zusatzqualifizierung teilnehme. Diese wird von mir freiwillig in Anspruch genommen.

Ich habe das Recht, jederzeit Auskunft über die zu mir gespeicherten Daten zu erhalten. Sollten meine Daten nicht richtig oder nicht vollständig sein, habe ich das Recht, diese berichtigen zu lassen. Unter bestimmten Umständen habe ich auch das Recht darauf, die Daten löschen zu lassen.

Mir ist bekannt, dass ich die vorliegende Einwilligung jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Wenn ich die Einwilligung widerrufe, kann der o.g. Zweck nicht mehr optimal verfolgt werden.

Meine Daten werden nach meinem Widerruf bzw. wie folgt gelöscht: Namen, Vornamen und Geburtsdatum werden nach spätestens zehn Jahren, die übrigen personenbezogenen Daten nach spätestens fünf Jahren gelöscht.

Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, mich bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu beschweren.

Ich erhalte eine Kopie der Einwilligung. Das Originaldokument verbleibt beim IB in digitaler- oder Papierform.

Die vorliegende Einwilligung wurde mir ausführlich und verständlich erläutert und ich hatte die Gelegenheit, Rückfragen zu stellen. Diese wurden ebenfalls ausführlich und verständlich beantwortet.

Diese Einwilligung wurde vor der Erhebung und Verwendung der Daten eingeholt. Die Einwilligung unterschreibe ich aufgrund meiner freiwilligen Entscheidung.

Ort, Datum:

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

## Seminarvertrag Additive Zusatzqualifizierung Orientierungskurs

Zwischen der IB West gGmbH – Sprachinstitut Bielefeld

und

---

Name des/der Teilnehmenden

### 1. Anmeldebestätigung

Die Anmeldung erfolgt schriftlich.

Grundlage der Anmeldung ist das vorliegende Anmeldeformular sowie die dazugehörigen Anlagen.

Vollständige Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs in unserem Haus berücksichtigt. Nach Prüfung der eingegangenen Anmeldeunterlagen und der individuellen Zugangsvoraussetzungen erhalten Sie eine schriftliche Anmeldebestätigung sowie den von uns unterzeichneten Seminarvertrag per Mail.

Sofern die zur Verfügung stehenden Seminarplätze ausgebucht sind, informieren wir Sie umgehend.

### 2. Leistungen

Wir führen das Seminar entsprechend der Angaben auf unserer Website [www.ib.de/sprachinstitut-bielefeld](http://www.ib.de/sprachinstitut-bielefeld) durch.

**Die Zusatzqualifizierung findet zu 100% online statt. Der Zugangslink wird auf der Lernplattform „Moodle“ veröffentlicht. Die Zugangsdaten für Moodle werden ca. zwei Wochen vor Beginn der ZQ verschickt.**

Die Teilnehmenden erhalten nach Abschluss der Zusatzqualifizierung und Vorliegen der Voraussetzungen (aktive Teilnahme, 85% Anwesenheit) eine Teilnahmebescheinigung der IB West gGmbH.

Des Weiteren erhalten sie vom Bundesamt für Migration und Flüchtlinge ein Zertifikat über die Teilnahme. Die IB West gGmbH verpflichtet sich, die hierfür notwendigen Unterlagen innerhalb einer Woche nach Abschluss der Zusatzqualifizierung an das BAMF zu senden.

### 3. Kosten, Stornierung und Abbruch

Ihre Anmeldung ist verbindlich.

#### 3.1 Selbstzahler\*innen

Selbstzahler\*innen erhalten kurz vor Beginn eine Rechnung über den Kostenbeitrag in Höhe von 353,00 €.

#### 3.2 Kostenübernahme des BAMF

**Die Teilnehmendengebühren werden von uns mit dem BAMF direkt abgerechnet, sofern eine Zulassung als Kursleiter\*in in Integrationskursen vorliegt.**

#### **Wichtig:**

**Die ZQ kann nur bei „durchgängiger Anwesenheit im Unterricht am ersten oder spätestens zweiten Kurstag“ absolviert werden. Sollte dies nicht gegeben sein, ist eine Teilnahme an der ZQ nicht möglich und die Kosten werden vom BAMF nicht übernommen. Dieses ist in den Durchführungs- und Abrechnungsgrundsätzen des BAMF vom 01.08.2022 (II. 2.2) geregelt.**

**Sollten die Seminargebühren vom BAMF nicht übernommen werden (z. B. wegen Abwesenheit am ersten oder zweiten Tag, aufgrund fehlender/fehlerhafter Unterlagen oder weil bereits eine ZQ abgerechnet wurde), stellen wir dem/der Teilnehmenden die Gebühren in Höhe von 353,00 € in Rechnung.**

### 3.3 Rücktritt

Bei einem Rücktritt werden grundsätzlich 50,00 € Bearbeitungsgebühr fällig. Zusätzlich stellen wir folgende Kosten in Rechnung:

- bei einem Rücktritt 4 - 2 Wochen vor Seminarbeginn: 20% der Seminargebühren (70,60 €)
- bei einem späteren Rücktritt: 50% der gesamten Seminargebühren (176,50 €),
- bei einem Rücktritt ab 3 Werktage vor Seminarbeginn oder bei nicht erfolgter Abmeldung: 100 % der gesamten Seminargebühren (353,00 €).

Der Rücktritt muss schriftlich erfolgen.

Die Teilnehmendenzahl beträgt 16. Bei Unterschreitung um mehr als 15 % behalten wir uns vor, eine Qualifizierung abzusagen.

### 4. Urheberrecht

Den Teilnehmenden ist bekannt, dass Seminarunterlagen urheberrechtlich geschützt sind. Sie werden diese nur persönlich nutzen, nicht an Dritte weitergeben, nicht vervielfältigen oder veröffentlichen.

In diesem Zusammenhang weisen wir darauf hin, dass das Ablichten von Materialien nicht gestattet ist.

### 5. Verpflichtung der Teilnehmenden

Den Teilnehmenden ist bekannt, dass im Laufe des Seminars persönliche und berufliche Umstände der Lehrkräfte zur Sprache kommen können, die unter Umständen vertraulich sind. Die Teilnehmenden verpflichten sich, über solche Gegebenheiten außerhalb des Seminars grundsätzlich Stillschweigen zu bewahren.

### 6. Datenschutz

Den Teilnehmenden ist bekannt, dass die personenbezogenen Daten zwecks Kursdurchführung beim Internationalen Bund und dem Bundesamt für Migration und Flüchtlinge (BAMF) gespeichert werden. Die Datensicherung unterliegt den Bestimmungen des Datenschutzes.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich**

- **die Rahmenbedingungen des BAMF zur Zusatzqualifizierung kenne und**
- **diesem Seminarvertrag zustimme und**

---

Ort, Datum      Unterschrift Teilnehmende/r

**Die IB West gGmbH - Sprachinstitut Bielefeld - bestätigt, die in diesem Vertrag formulierten Leistungen zu erbringen.**

---

Ort, Datum      Unterschrift Vertreterin IB West gGmbH