

## Anmeldung 2025

### Zusatzqualifizierung für DaZ-Lehrkräfte

#### Wahlmodul Medienkompetenz / online

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Name	_____	
Vorname	_____	
Straße Nr.	_____	
PLZ Ort	_____	
Geb.-Datum	_____	
Telefon	_____	
Email	_____	

Ich melde mich verbindlich zur Teilnahme an einer Zusatzqualifizierung DaZ an:

Qualifizierung Nr. \_\_\_\_\_, vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

- Kopie der Einstufung durch das BAMF
- Kurzer Lebenslauf
- Seminarvertrag und Datenschutzblatt

**Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass ich nicht bei einem anderen Kurs angemeldet bin.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift \*

#### IB Sprachinstitut

DaZ-Lehrerqualifizierung  
Lindwurmstr. 117  
80337 München

Tel. 089 / 600 877-18  
Fax 089 / 600 877-15  
Email: elena.simon@ib.de

[www.internationaler-bund.de](http://www.internationaler-bund.de)

\* Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Anerkennung der im Seminarvertrag veröffentlichten Stornobedingungen und die Bestimmungen des Bundesamts.