

## Anmeldung zur *Präsenz*-Fortbildung Handlungsfähig in Konflikten Umgang mit schwierigen Fällen

Bitte senden Sie das Anmeldeformular **und** den unterschriebenen Seminarvertrag per Mail oder Post an:

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

K 5-2025 24. Und 25.03.2025 in **Berlin**

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

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

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

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

Lehrkraft in Integrationskursen?

Ja

nein

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

## 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

Kontaktdaten 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

Die Angaben werden erhoben, weil ich an einer Fortbildung 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 Fortbildung „Handlungsfähig in Konflikten“

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

**Die Fortbildung findet in Präsenz in den Räumen der Sprachschule Global German, Karl-Marx-Str. 139, 12043 Berlin statt.** Wir führen das Seminar entsprechend der Angaben auf unserer Website [www.ib.de/sprachinstitut-bielefeld](http://www.ib.de/sprachinstitut-bielefeld) durch. Die Fortbildung wurde vom Bundesamt für Migration und Flüchtlinge im Rahmen des Projektes „Gemeinsam stark in Orientierungskursen“ zugelassen.

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

### 3. Kosten, Stornierung und Abbruch

#### 3.1 Seminargebühren

Die Seminargebühren in Höhe von 250,00 € werden kurz vor Beginn der Fortbildung in Rechnung gestellt.

#### 3.2 Kostenübernahme des BAMF

Teilnehmende mit einer Zulassung als Lehrkraft in Integrationskursen können innerhalb einer Frist von drei Monaten nach Teilnahme an der Fortbildung beim BAMF eine Kostenerstattung in Höhe von 176,40 € beantragen. Voraussetzung ist, dass eine Teilnahmebescheinigung sowie eine Bescheinigung eines Kursträgers über einen aktiven oder beabsichtigten Einsatz in Integrationskursen vorliegt. Die erforderlichen Formulare finden sich auf der Homepage des Veranstalters.

#### 3.3 Rücktritt

Der Rücktritt muss schriftlich erfolgen. Die Stornierungskosten sind wie folgt:

- Stornierung bis 4 Wochen vor Veranstaltungs- bzw. Kursbeginn: 50,00 €.
- Stornierung ab 4 Wochen vor Veranstaltungs- bzw. Kursbeginn: min. 50,00 € bis max. die volle Teilnahmegebühr. Die Gebühr ist abhängig davon, ob der Platz nachbesetzt werden kann.

### 3.4 Stornierung der ZQ oder Verschiebung einzelner Termine durch die IB West gGmbH

Die Mindestteilnehmendenzahl beträgt 14. Bei Unterschreitung um mehr als 15 % behalten wir uns vor, die Qualifizierung zu stornieren.

Sollte die Fortbildung seitens der IB West gGmbH aufgrund von Krankheit oder sonstigen wichtigen Gründen ganz abgesagt oder verschoben werden, können keine Stornierungskosten für die Aufwendungen für die Anreise und/oder Unterbringung oder Kosten für etwaige Honorarausfälle erstattet werden. Dies gilt auch für den Fall, dass sich nur einzelne Termine krankheitsbedingt verschieben.

### 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 der Fortbildung kenne und
- diesem Seminarvertrag zustimme.

---

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