

Anmeldung 2025

Zusatzqualifizierung für Lehrkräfte im Bereich Deutsch als Zweitsprache in München

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 beigelegt:

- 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

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