

# **ANMELDEVERTRAG**

# DaZ-Zusatzqualifizierungen

(bitte unbedingt vollständig ausfüllen und vorab per Mail und im Original senden)

DIALOG-Bildungsinstitut Kassel Frankfurter Straße 170, 34121 Kassel Tel. +49 (0) 561 710586 Fax +49 (0) 561 710587 E-Mail: institut@dialog-kilian.de http:www.dialog-kilian.de

Name, Vorname		Geburtsname:		Geburtsdatum:
Anschrift (privat)				
Tel:			E-Mail:	
Hiermit melde ich mich verbindlich für fo	lgenden Ku	rs/Wahlmo	dul an:	
ZQ DaZ Kurs-Nr.:			Unverkürzte Alpha-Kurs-Nr.:	
Kurszeitraum (von bis)			Kurszeitraum (von bis)	
AZ Genehmigung (BAMF) = PKZ (5-stellige Nummer):			AZ Zulassung (BAMF)=PKZ (5-stellige Nummer):	
☐ Wahlmodul 1 ☐ Wahlmodul 2				
			Zertifikat (BAMF) Datum:	
☐ Wahlmodul 3 ☐ Wahlmodul 4				
DaZ Berufssprachkurse BSK-Nr.:			AZ Zulassung (BAMF)=PKZ	(5 stellige Nummer)
	☐ Festanstellung ☐ Honorartätigkeit		The Editosoung (Brittin) The	(5 stempe Hummer)
Kurszeitraum:				
Bitte ankreuzen			☐ Trägernachweis 300 UE liegt der Anmeldung im Original bei	
Hinweise:     An der Zusatzqualifizierung (ZQ) DaZ können Sie eine Kopie des Schreibens (BAMF) vorlege     Die Alpha-Lehrkräftequalifizierung ist eine ad abgeschlossene ZQ DaZ nachweisen.     Die ZQ BSK ist eine additive Qualifizierung. Sie Kosten:	en. ditive Qualifi	zierung. Sie mü	üssen die uneingeschränkte Z	
• Für die ZQ DaZ werden unter bestimmten Voraussetzungen im Nachhinein Kosten durch das BAMF übernommen. Bitte informieren Sie				
sich hierzu unter <u>www.bamf.de</u> .				
<ul> <li>Für die additive unverkürzte Alpha-Zusatzqualifizierung / additive Berufssprachkurs-Zusatzqualifizierung (BSK) werden die Kosten in Höhe von 840,00 Euro vom BAMF übernommen (unter Haushaltsvorbehalt).</li> </ul>				
Für die additive verkürzte Alpha-Zusatzqualifi sofern sie an der unverkürzten additiven Alph	zierung müss	en die Teilnehi	menden einen Eigenbeitrag i	n Höhe von 420,00 Euro zahlen,
Nach Prüfung der Unterlagen erhalten Sie eine so				
Bitte beachten Sie:				
Im Falle eines nach Ablauf der Widerrufsfrist von	14 Tagen erkl	ärten Rücktritt	s von der Kursteilnahme blei	ben von Ihnen Gebühren zu
entrichten - und zwar  • eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 95,00 €	bei einem Ri	cktritt bis 4 W	ochen vor Seminarbeginn un	d

### Einverständniserklärungen:

Die Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige mit meiner Unterschrift mein Einverständnis.

Sollten Sie einen Rücktritt weniger als 2 Wochen vor Seminarbeginn erklären, wird die vereinbarte Kursgebühr in voller Höhe fällig

eine Rücktrittsgebühr von 150,00 € bei einem Rückstritt bis 2 Wochen vor Seminarbeginn.

werden, wenn der Kursplatz nicht mit einer anderen Person belegt werden kann.

- Die Datenschutzerklärung auf der Homepage habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige diese mit meiner Unterschrift.
- Der Einrichtung eines Zugangs und dem Versand der Zugangsdaten per Mail zu Microsoft Teams stimme ich mit meiner Unterschrift zu.
- Der Übermittlung einer Bildaufnahme (Screenshot) der DaZ-BSK mit Name und Vorname (kein Avatar) pro Onlinephase mit max. 4 UE an das BAMF stimme ich mit meiner Unterschrift zu.

Datum: Unterschrift

## Dieser Anmeldung habe ich als Anlagen beigefügt:

- Anmeldevertrag (per Mail und Original auch per Post senden)
- o Tabellarischer Lebenslauf und Lichtbild
- Kopie der Genehmigung der ZQ durch das BAMF



## **ANMELDEVERTRAG**

# DaZ-Zusatzqualifizierungen

(bitte unbedingt vollständig ausfüllen und vorab per Mail und im Original senden)

DIALOG-Bildungsinstitut Kassel Frankfurter Straße 170, 34121 Kassel Tel. +49 (0) 561 710586 Fax +49 (0) 561 710587

E-Mail: institut@dialog-kilian.de http:www.dialog-kilian.de

#### Bei add. ZQ Alpha hinzufügen:

o für die Alpha-Kurs-Anmeldung zusätzlich die Kopie des Zertifikates

### Bei add. ZQ BSK hinzufügen:

- Zulassung zur Lehrtätigkeit im Integrationskurs gemäß § 15 IntV
- o Trägernachweis über 300 UE (per Mail und Original auch per Post senden)
- Fragebogen (BSK) (per Mail)

# Widerrufsbelehrung

Sie haben ein Widerrufsrecht und können demgemäß Ihrer Vertragserklärungen bzw. Ihre Anmeldung zu Veranstaltungen unseres Institutes innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen mit einer eindeutigen Erklärung (z.B. durch Postbrief, Telefax, E-Mail) widerrufen.

Besagte Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung, jedoch nicht vor Vertragsschluss oder vor unserer Anmeldebestätigung.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs vor Ablauf der Frist.

Im Falle eines nach Ablauf der Widerrufsfrist von 14 Tagen erklärten Rücktritts von der Kursteilnahme bleiben von Ihnen Gebühren zu entrichten - und zwar

- eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 95,00 € bei einem Rücktritt bis 4 Wochen vor Seminarbeginn und
- eine Rücktrittsgebühr von 150,00 € bei einem Rücktritt bis 2 Wochen vor Seminarbeginn.
- Sollten Sie einen Rücktritt weniger als 2 Wochen vor Seminarbeginn erklären, wird die vereinbarte Kursgebühr in voller Höhe fällig werden, wenn der Kursplatz nicht mit einer anderen Person belegt werden kann.

Der Widerruf/der Rücktritt ist zu richten an

DIALOG-Bildungsinstitut Kassel Frau Brigitte Warnke-Kilian Frankfurter Straße 170 34121 Kassel

Tel: 0561 710586 Fax: 0561 710587

E-Mail: <a href="mailto:verwaltung@dialog-kilian.de">verwaltung@dialog-kilian.de</a>
Internet: <a href="mailto:www.dialog-kilian.de">www.dialog-kilian.de</a>

Falls Sie verlangt haben, dass die Dienst- und Unterrichtsleistungen unseres Instituts bereits während der Widerrufsfrist beginnen sollen, haben Sie uns trotz Widerrufs einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem wir von Ihrem Widerruf Kenntnis erlangt haben, von uns bereits erbrachten Leistungen im Verhältnis zum Gesamtumfang der vereinbarten Leistungen entspricht.

Falls die von uns zu erbringenden Dienst- und Unterrichtsleistungen bei Zugang Ihrer Widerrufserklärung noch nicht begonnen haben, werden wir Ihrerseits bereits vorgenommene Zahlungen ohne Berechnung von Rückzahlungsentgelten spätestens binnen 14 Tagen nach Zugang Ihres Widerrufs zurückerstatten.

Ihr DIALOG-Bildungsinstitut Kassel

01.07.2021