



# ANMELDUNG

## 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: verwaltung@dialog-kilian.de  
http://www.dialog-kilian.de

Name, Vorname	Geburtsname	Geburtsdatum
Anschrift (privat)		
Tel	E-Mail	PKZ (5/6-stellige BAMF-Nr)
<b>Hiermit melde ich mich <u>verbindlich</u> für den Kurs/das Wahlpflichtmodul an:</b>		
ZQ DaZ Kurs-Nr.: _____ Kurszeitraum (von bis) _____	Unverkürzte Alpha-Kurs-Nr.: _____ Kurszeitraum (von bis) _____	
<input type="checkbox"/> Wahlpflichtmodul 1-Nr.: _____ Zeitraum: _____ <input type="checkbox"/> Wahlpflichtmodul 2-Nr.: _____ Zeitraum: _____ <input type="checkbox"/> Wahlpflichtmodul 3-Nr.: _____ Zeitraum: _____ <input type="checkbox"/> Wahlpflichtmodul 4-Nr.: _____ Zeitraum: _____ <b>Für jedes Wahlpflichtmodul bitte extra anmelden.</b>	Zertifikat (BAMF) Datum: _____	
ZQ Berufssprachkurse BSK-Nr.: _____ Kurszeitraum: _____		
<b>Datenschutz/Erklärungen:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Die Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige mit meiner Unterschrift mein Einverständnis.</li><li>• Die Datenschutzerklärung auf der Homepage habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige diese mit meiner Unterschrift.</li><li>• Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich über die geforderten technischen Voraussetzungen verfüge.</li><li>• Der Einrichtung eines Zugangs und dem Versand der Zugangsdaten per Mail zu Microsoft Teams stimme ich mit meiner Unterschrift zu.</li><li>• Der Bildaufnahme (Screenshot) bei Onlineveranstaltungen mit Name und Vorname (kein Avatar) pro Onlinephase (4 UE) stimme ich mit meiner Unterschrift zu.</li></ul>		
Datum:	Unterschrift	

### Dieser Anmeldung habe ich für die jeweilige ZQ folgende Anlagen beigefügt (ZQ bitte beachten + ankreuzen)

- Anmeldung (per E-Mail und **Original auch per Post senden**)
- Tabellarischer Lebenslauf

#### sowie bei DaZ-Zusatzqualifizierung

- Kopie der Genehmigung der ZQ durch das BAMF

#### sowie bei Wahlpflichtmodulen

- Fragebogen Wahlpflichtmodule (per E-Mail)

#### sowie bei add. ZQ Alpha hinzufügen:

- für die Alpha-Kurs-Anmeldung zusätzlich die Kopie des Zertifikates
- Bescheinigung über geplanten Einsatz → per E-Mail und Original auch per Post senden

#### sowie bei add. ZQ BSK hinzufügen:

- Zulassung zur Lehrtätigkeit im Integrationskurs gemäß § 15 IntV → per E-Mail senden
- Bescheinigung über geplanten Einsatz → per E-Mail und Original auch per Post senden
- Bestätigung über die Anmeldung an der ZQ BSK (Selbstauskunft der Lehrkraft) → per E-Mail und Original auch per Post senden
- Fragebogen (BSK) → per E-Mail senden



**ANMELDUNG**  
**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: [verwaltung@dialog-kilian.de](mailto:verwaltung@dialog-kilian.de)  
<http://www.dialog-kilian.de>

## Widerrufsbelehrung

Sie haben ein Widerrufsrecht und können demgemäß 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

- 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 Rücktritt muss schriftlich erfolgen.

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: [verwaltung@dialog-kilian.de](mailto:verwaltung@dialog-kilian.de)  
Internet: [www.dialog-kilian.de](http://www.dialog-kilian.de)

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

29.11.2022