



- Bitte bis **02.04.2019** an den BVV senden! –

Brandenburgischen Volkshochschulverband e. V.
Großbeerenstraße 231, Haus III
14480 Potsdam

E-Mail: pruefungszentrale@vhs-brb.de / **FAX 0331 200 66 94**

Nummer L4504003

Prüferqualifizierung Deutsch Test für Zuwanderer (DTZ) A2-B1 Neuschulung

Datum: **13.04.2019**

Kosten: 00,00 EUR für DozentInnen an vhs / 45,00 EUR für Externe

Name, Vorname

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Telefonnummer

E-Mail

telc Code-Nr. (falls vorhanden)

Ja, ich verfüge über die Zulassung als Lehrkraft nach § 15 IntV und füge diese in Kopie der Anmeldung bei (Zwingend notwendig, siehe Teilnahmevoraussetzungen!).

Ja, ich melde mich verbindlich zu o. a. Fortbildung an. Mit der Anmeldung akzeptiere ich die Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für interne Zwecke des BVV und erkläre mich mit der Weitergabe meiner persönlichen Daten an das BAMF sowie auf Anfrage an von BAMF akkreditierten Prüfungszentren einverstanden.

Datum

Unterschrift

Stempel der Volkshochschule:

Der Stempel der vhs bestätigt die Anmeldung als haupt- oder nebenberuflicher Mitarbeiter der vhs. Somit wird das geringere Entgelt fällig bzw. entfällt das Entgelt