



- Bitte bis **11.06.2018** an den BVV senden! –

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

**E-Mail:** [loewenberg@vhs-brb.de](mailto:loewenberg@vhs-brb.de) / **FAX** 0331 200 66 94

**Anmeldung zur Fortbildung:**  **Auffrischung 13:30 – 17:30 Uhr**  **Neuschulung 9:30-17:30 Uhr**

Nummer K4504004

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

Datum: 23.06.2018

Kosten: 00,00 EUR für DozentInnen an vhs / 54,00 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