**Bescheinigung des Integrationskursträgers zur Förderung der
Teilnahme an der Zusatzqualifizierung für Lehrkräfte in
Alphabetisierungskursen nach § 15 Abs. 3 IntV (ZQ Alpha)**(Stand 08.2021)

**(zur Vorlage bei der ZQ-Einrichtung)**

|  |
| --- |
| Name des Kursträgers      |
| Straße/Hausnummer      | Postleitzahl      | Ort      |
| Kursträgernummer des Bundesamtes      |

**Hiermit wird bestätigt, dass unten genannte Integrationskurslehrkraft nach
§ 15 Abs. 1 IntV oder § 15 Abs. 2 IntV zugelassen ist und innerhalb der letzten
36 Monate mindestens 300 UE in Integrationskursen unterrichtet hat.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Straße Hausnummer      | Postleitzahl      | Ort      |
| Kennziffer / Zulassungsnummer des Bundesamtes | Ggf. wohnhaft bei (c/o)      |
|  |
| Kursnummer laut InGe | Kurslaufzeitvon  bis  | UE |
| Kursnummer laut InGe | Kurslaufzeitvon  bis  | UE |
| Kursnummer laut InGe | Kurslaufzeitvon  bis  | UE |
| Kursnummer laut InGe | Kurslaufzeitvon  bis  | UE |

|  |
| --- |
| KNr. 630.204b BAMF 08/2021 |

|  |
| --- |
|  Ort Ort, Datum Unterschrift, Stempel |

Hinweis: Dieses Formular ist bei der Anmeldung zu einer ZQ Alpha im Original bei der ZQ-Einrichtung
vorzulegen. Fügen Sie außerdem noch eine Kopie Ihres Bescheides über die erforderliche Teilnahme an einer verkürzten oder unverkürzten ZQ Alpha bei.