



Philipps-Universität Marburg
FB 09 - Deutsch als Fremdsprache
z.Hd. Martina Franz dos Santos
Deutschhausstraße 3, +2/2170
35037 Marburg

Zulassungsantrag zur ZQ Alpha Zertifikatskurs Alpha-DaF

Bitte füllen Sie das Formular am Computer aus und drucken es dann für den Versand aus.

Name des Lehrgangs/Ort:

1) Angaben zur Person

Familienname:			
Vorname:			
Geburtsname:			
Geburtsdatum:		Geburtsort/-land:	
Geschlecht:		Staatsangehörigkeit:	

2) Korrespondenzadresse

Straße Nr.:			
Postzusatz (c/o):			
PLZ (Postcode):		Ort:	
Land			
E-Mail			
Telefon:		Mobil:	

Name:

3a) Nachweis der Zulassung als Lehrkraft in Integrationskursen

Datum des Erwerbs:

ODER (nur auszufüllen, wenn 3a NICHT vorhanden ist!)

3b) Höchster Schulabschluss

Studiengang:

Art des Abschlusses:

Hochschule, Ort:

Datum des Erwerbs:

Abschlussnote:

4) Berufserfahrung als DaF-Lehrperson

Aktuelle berufliche Position:

Arbeitgeber:

Bisherige Berufserfahrung:

von

bis

5) Studium

Fach, Universität, ggf. Abschluss

von

bis

Name:

Folgende Dokumente sind beigefügt:	Ja	Nein	Kommentar
Lehrkräfte mit Zertifizierung vom BAMF:			
1. Zulassung als Lehrkraft in Integrationskursen			
2. Nachweise über eine aktuelle Lehrtätigkeit*			
Tabellarischer Lebenslauf			
Lehrkräfte ohne Zertifizierung vom BAMF: Beglaubigte Kopie des höchsten Hochschulabschlusses			

Wenn Sie bereits an der Philipps-Universität Marburg eingeschrieben sind, geben Sie bitte Ihre Matrikelnummer an:

* Akzeptiert wird nur der originale Vordruck des BAMF. Die Vorlagen zum Antrag beim BAMF und des Nachweises sind über unsere Webseite abrufbar.

Datenschutzerklärung: Wir erheben analog zu § 2 Abs. 2 Nr. 1-8 und 14, § 3 Abs. 4 Nr. 1 und 3, § 14 Abs. 1 sowie § 15 Abs. 1 und 2 der Hessischen Immatrikulationsverordnung vom 24.02.2010, zuletzt geändert am 01.02.2017, sowie darüber hinaus, falls sie für die Organisation und Durchführung des Zertifikatskurses notwendig sind, personenbezogene Daten und pflegen und schützen sie gemäß EU-DGSV in Verbindung mit § 1 Abs. 2 des Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetzes vom 03.05.2018. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, von der Philipps-Universität Marburg unter der oben angegebenen Anschrift Auskunft über meine Daten zu erhalten oder deren Löschung zu verlangen.			
Versicherung Ihrer Angaben: Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie uns, dass Ihre Angaben wahr und vollständig sind. Sie sind sich bewusst, dass bei festgestellten unwahren oder unvollständigen Angaben die Anmeldung für den Zertifikatskurs zurückzunehmen ist. Änderungen der Anschrift und des Personenstandes teilen Sie unverzüglich der Zertifikatskurskoordination mit.			
Ich bestätige, dass ich die Erklärung zur Kenntnis genommen habe (bitte ankreuzen)			
Ort, Datum:		Unterschrift:	