**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 | | Kurslaufzeit  von  bis | UE |
| Kursnummer laut InGe | | Kurslaufzeit  von  bis | UE |
| Kursnummer laut InGe | | Kurslaufzeit  von  bis | UE |
| Kursnummer laut InGe | | Kurslaufzeit  von  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.