

| | |
|--|--|
| Bundesamt für Migration und Flüchtlinge Auswahl | Bei Antragstellung über einen Kursträger, bitte Namen, Träger-Nr. und Ansprechpartner eintragen: |
|--|--|

Antrag für Personen, die einen Sprachkurs für Erlangung einer Berufserlaubnis oder einer Approbation benötigen auf Zulassung zu einem berufsbezogenen Deutschsprachkurs gemäß § 4 Absatz 1 Nr. 2 Deutschsprachförderverordnung (DeuFöV)

Mit diesem Antrag ist einzureichen:

- ein **Nachweis**, dass ein **Sprachniveau zur Erlangung der Berufserlaubnis, Approbation notwendig** ist
- eine **Kopie des aktuellen Aufenthaltstitels**. Bei Staatsangehörigen eines Mitgliedstaates der EU genügt eine Kopie des Ausweisdokuments (z. B. Reisepass)

Bitte beachten Sie, dass die Bearbeitung des Antrages ohne diesen Nachweis nicht möglich ist.

| | | | |
|---|-------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau | | | |
| Name | Ggf. Geburtsname | Vorname | Geburtsdatum |
| Geburtsort | Staatsangehörigkeit(en) | Email-Adresse | Telefonnummer |
| Straße/Hausnummer | Postleitzahl | Ort | Ggf. wohnhaft bei (c/o) |
| Aufenthaltsstatus Auswahl | | Gültig bis (falls zutreffend) | |
| (letztes) vorliegendes Sprachzertifikat | | | |

Falls sich Ihre Anschrift ändert, teilen Sie dies dem Bundesamt bitte unverzüglich mit.

Ich beantrage die Zulassung zu einem berufsbezogenen Deutschsprachkurs gemäß § 4 Abs. 1 Nr. 2 DeuFöV.

| |
|-------------|
| Berufsfeld: |
|-------------|

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ich bin Beschäftigte/r und erhalte keine Sozialleistungen (Kostenbeitragspflicht i.H.v. 2,07 € pro Unterrichtsseinheit) |
| Art der Beschäftigung: Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung |

Ich versichere, dass ich mich in keiner allgemeenschulischen Ausbildung befinde und weder bei der Agentur für Arbeit noch bei einem JobCenter arbeitslos oder arbeitsuchend gemeldet bin.

Ich versichere, dass ich alle Angaben vollständig und richtig gemacht habe.
Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben zur Ablehnung des Antrags oder – bei späterer Feststellung – zum Widerruf der Zulassung führen können. Ich erkläre, dass ich die Hinweise im Merkblatt zum berufsbezogenen Deutschkurs (zu finden unter: www.bamf.de) zur Kenntnis genommen habe.

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