



## Bescheinigung des Kursträgers zum Nachweis von absolvierten UE als Lehrkraft in Integrationskursen/ ESF-BAMF-Kursen/DeuFöV-Kursen

Bundesamt für Migration und Flüchtlinge  
Referat 82E/Regionalstelle Würzburg  
Veitshöchheimer Straße 100  
97080 Würzburg

Diese Bescheinigung dient zur Vorlage beim BAMF im Zusammenhang mit einem Antrag der Lehrkraft auf Kostenrückerstattung für die Zusatzqualifizierung DaZ bzw. die Teilnahme an einem Lehrgang zum Erwerb eines einschlägig anerkannten DaZ/DaF-(Hochschul-) Zertifikats. Die für die Rückerstattung erforderliche Anzahl an absolvierten Unterrichtseinheiten ist abhängig vom Zulassungsdatum der Lehrkraft. Weiterführende Informationen enthält die Homepage des Bundesamtes ([www.bamf.de/Zulassung-ZQ-DaF-DaZ](http://www.bamf.de/Zulassung-ZQ-DaF-DaZ)).

|                                  |                                |  |  |
|----------------------------------|--------------------------------|--|--|
| Name des Kursträgers             | Berlitz Deutschland GmbH Essen |  |  |
| Straße/Hausnummer                | Kennedyplatz 6                 |  |  |
| Postleitzahl                     | 45127                          |  |  |
| Ort                              | Essen                          |  |  |
| Kursträgernummer des Bundesamtes | 1045 / 900074                  |  |  |

Hiermit wird bestätigt, dass die unten genannte nach § 15 IntV zugelassene Lehrkraft in nachfolgend angeführten Kursen unterrichtet hat (bitte mit Angabe der Anzahl der absolvierten Unterrichtseinheiten)

|                   |                                              |                                   |                                 |
|-------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Name              | Winkler                                      |                                   |                                 |
| Vorname           | Florian                                      |                                   |                                 |
| Geburtsdatum      | 03.03.1987                                   |                                   |                                 |
| Geschlecht        | <input checked="" type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> divers |
| Straße/Hausnummer | Schuerfeld 16a                               |                                   |                                 |

|                                                            |                      |
|------------------------------------------------------------|----------------------|
| Postleitzahl                                               | 45470                |
| Ort                                                        | Muelheim an der Ruhr |
| Telefonnummer                                              | +4915168767665       |
| Aktenzeichen der<br>Lehrkraft-Zulassung<br>des Bundesamtes | 82E-9512-96593       |
| Zulassungsdatum                                            | 29.10.2024           |

| Kursnummer             | Kursart<br>(Integrationskurs/ESF-<br>BAMF/DeuFöV) | Eingesetzt<br>(Zeitraum vom/bis) | Zahl der bisher<br>geleitsteten<br>Unterrichtseinheiten |
|------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1045-45098-45098-1-100 | DeuFöV                                            | 18.11.24-20.12.24                | 20                                                      |
| 1045-45098-45098-1-94  | DeuFöV                                            | 18.11.24-20.12.24                | 10                                                      |
| 1045-45098-45098-1-101 | DeuFöV                                            | 18.11.24-20.12.24                | 25                                                      |
| 1045-45098-45098-1-97  | DeuFöV                                            | 18.11.24-20.12.24                | 35                                                      |

Ort, Datum: **Essen 24.04.2025** .....

Unterschrift, Stempel:

