



# LEIPZIGER LEHRGANG

FÜR DAZ-LEHRKRÄFTE IN ALPHABETISIERUNGSKURSEN

## ANMELDUNG

### KONTAKTDATEN:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

### TEILNAHME-VORAUSSETZUNG:

Liegt ein einschlägiger universitärer Abschluss vor? Wenn ja, welcher?  ja  nein

\_\_\_\_\_

Falls ja, bitten wir Sie um Zusendung einer Kopie Ihres Abschlusszeugnisses alternativ per Email oder Post an folgende Kontaktadresse:

Universität Leipzig  
Herder-Institut  
Leipziger Lehrgang  
Beethovenstraße 15  
04107 Leipzig

### HINTERGRUND DES TEILNAHMEWUNSCHES

Vor welchem beruflichen Hintergrund / Praxishintergrund möchten Sie an der Weiterqualifizierung teilnehmen? Haben Sie bereits im Bereich Alphabetisierung gearbeitet?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich an für den Leipziger Lehrgang für DaZ-Lehrkräfte in Alphabetisierungskursen.

\_\_\_\_\_

Datum, Ort

\_\_\_\_\_

Unterschrift