

|  |  |
| --- | --- |
| Bundesamt für Migration und Flüchtlinge  - bitte auswählen - | Bei Antragstellung über einen Kursträger, bitte Namen und Standortnummer des Kursträgers eintragen: |

**Bitte mitschicken:**

* **Kopie des Ausbildungsvertrags**
* **Kopie des aktuellen Aufenthaltstitels oder Ausweisdokuments (Wenn Sie EU-Bürger/-in sind, schicken Sie eine Kopie des Reisepasses oder des Personalausweises.)**
* **ggf. Kopie des letzten Sprachzertifikats**

Ich beantrage die Teilnahmeberechtigung für einen Berufssprachkurs vor oder während einer Berufsausbildung im Sinne von § 57 Absatz 1 SGB III gemäß § 4 Absatz 1 Satz 1 Nr. 3 oder 4 DeuFöV:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| männlichweiblich divers | Aufenthaltsstatus  - bitte auswählen - | |
| Name | Ggf. Geburtsname | Vorname |
| Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit | Ggf. wohnhaft bei c/o |
| Straße/Hausnummer | Postleitzahl | Ort |
| E-Mail-Adresse | Telefon-Nr. | letztes Sprachzertifikat  - bitte auswählen - |

Ich möchte diesen Kurs besuchen:

|  |
| --- |
| **- bitte auswählen -** |

Ich erkläre, dass ich eine Ausbildung in einem anerkannten Ausbildungsberuf im Sinne von § 57 Absatz 1 SGB III mache.

Ich erkläre, dass ich nicht arbeitslos oder arbeitsuchend bei einem Jobcenter oder der Agentur für Arbeit gemeldet bin.

Ich erkläre, dass ich alle Angaben vollständig und richtig gemacht habe. Ich weiß, dass mein Antrag abge- lehnt werden kann, wenn ich falsche Angaben gemacht habe.

Ich weiß, dass meine Teilnahmeberechtigung widerrufen werden kann, wenn ich falsche Angaben gemacht

habe und das später festgestellt wird.

Ort, Datum Unterschrift des Auszubildenden / bei Minderjährigen des

gesetzlichen Vertreters bzw. des Erziehungsberechtigten)