



## Antrag auf Zulassung zur Wiederholung von 300 Unterrichtsstunden des Sprachkurses gemäß § 5 Absatz 5 Integrationskursverordnung (IntV)

Herr  Frau

Name		Vorname		Geburtsdatum
Straße/Hausnummer	Postleitzahl	Ort	Ggf. wohnhaft bei (c/o)	Telefonnummer
Kennziffer der Bestätigung über die Berechtigung/Verpflichtung zur Teilnahme am Integrationskurs (falls bekannt)				

Bitte geben Sie Ihre genaue Anschrift an, da Ihnen die Zulassung sonst nicht zugestellt werden kann.

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

### **Ich beantrage die Zulassung zur Wiederholung von 300 Unterrichtsstunden des Sprachkurses gemäß § 5 Abs. 5 IntV, da ich bei der Teilnahme am Sprachtest das Sprachniveau B1 nicht erreicht habe.**

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.

Ort, Datum, Unterschrift

### **Ich beantrage die Befreiung vom Kostenbeitrag für die Kurswiederholung.**

Hinweis: Der Kostenbeitrag beträgt 1,95 Euro pro Unterrichtsstunde bzw. 1,55 Euro pro Unterrichtsstunde für Teilnehmer, die sich vor dem 01.07.2016 zur Kurswiederholung angemeldet haben.

#### Begründung

Ich beziehe  Leistungen nach SGB II (Arbeitslosengeld II) oder  Leistungen nach SGB XII (Sozialhilfe) oder  ich bin aus sonstigen Gründen finanziell bedürftig (Härtefall).

**Dem Antrag ist ein aktueller Nachweis über den Leistungsbezug nach SGB II (Arbeitslosengeld II) oder nach SGB XII (Sozialhilfe) oder ein Nachweis bzw. eine Entscheidung einer anderen Stelle zur finanziellen Bedürftigkeit (Härtefall), z.B. Wohngeld, Befreiung von den GEZ-Gebühren etc. beizufügen.**

Ich versichere, dass ich alle Angaben vollständig und richtig gemacht habe.

Ich bin verpflichtet, dem Bundesamt unverzüglich mitzuteilen, wenn mir die oben aufgeführten Leistungen nicht mehr gewährt werden. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben zur Ablehnung des Antrages oder – bei späterer Feststellung – zum Widerruf der Bewilligung führen können.

Ort, Datum, Unterschrift

--

**Bestätigung des Kursträgers über die ordnungsgemäße Teilnahme im Erstverfahren**

Die bisherige ordnungsgemäße Teilnahme an einem Integrationskurs wird <input type="checkbox"/> bestätigt <input type="checkbox"/> nicht bestätigt.
--

Name des Kursträgers
Ort, Datum, Unterschrift des Kursträgers