



**ANMELDUNG**

**Deutsch als Zweitsprache (DaZ) in der Pflege**

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen persönlich und handschriftlich vollständig aus. Besten Dank!

Frau  Herr

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Telefon privat: .....

Handy: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

Heimatort: .....

Nationalität: .....

Geburtsland: .....

Muttersprache: .....

Wie lange sind Sie in der Schweiz: .....

**Gewünschter Kurs**

Kursnummer  
und Startdatum: .....

Angabe Ersatzkurs/e: .....

**Finanzierung vom Kurs  
(bitte ankreuzen)**

Rechnungsadresse:

- Arbeitslosenversicherung\* .....
- Sozialamt\* .....
- andere .....

**Rechnungsstellung bei  
Eigenfinanzierung (bitte ankreuzen)**

- 1 Rechnung mit CHF 1500.00
- 2 Rechnungen mit CHF 750.00

\*Bei einer Finanzierung durch eine Drittperson (z.B. RAV / Sozialamt) kann Ihre Anmeldung erst bearbeitet werden, wenn eine Kostengutsprache / Verfügung beiliegt.

**Angaben zu besuchten Deutschkursen**

Jahr	Schule	Sprachniveau

**Bitte legen Sie Ihrer Anmeldung Kopien von Deutschkurs-Bestätigungen und/oder bestandenen Deutschsprach-Tests bei.**

Datum: ..... Unterschrift: .....

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, den Fragebogen selbständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Sollten Probleme im Kurs entstehen, die auf Falschangaben zurück zu führen sind, kann dies zum Ausschluss aus dem Kurs führen. Sie bestätigen zudem, dass Sie die allgemeinen Kursbestimmungen gelesen und akzeptiert haben.

**Bitte beachten Sie**

Der Anmeldung müssen folgende Dokumente beigelegt werden:

- Kopie Identitätskarte oder Pass
- Externe Kostenträger (RAV, Sozialamt): Verfügung, Kostengutsprache

Personen, die wir aufgrund der Anmeldeunterlagen nicht vorbehaltlos aufnehmen können, werden von uns kontaktiert. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.

Senden Sie Ihre Anmeldung an folgende Adresse:  
**Bildungszentrum SRK, Zürcherstrasse 12, 8400 Winterthur**