



## Antrag auf Ausnahmegenehmigung für eine Unterrichtstätigkeit in Integrationskursen

- aufgrund begonnener Zusatzqualifizierung DaZ (ZQ DaZ) oder
- aufgrund begonnenen Erwerbs eines vom BAMF als einschlägig anerkannten DaF/DaZ-(Hochschul-)Zertifikats

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

**BAMF – Az.:**  
(siehe Bescheid mit Verweis auf Zusatzqualifizierung DaZ)

**Name:**

**Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**Straße / Hausnummer:**

**Postleitzahl, Ort:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

- Ich möchte die aktuell gültige Ausnahmeregelung für eine Unterrichtstätigkeit in Integrationskursen (ohne Alphabetisierungskurse) in Anspruch nehmen.
- Ich bin auf meinen Antrag auf Zulassung als Lehrkraft in Integrationskursen mit Bescheid des Bundesamtes auf das Erfordernis der Zusatzqualifizierung DaZ (ZQ DaZ) verwiesen bzw. zur Teilnahme an der ZQ DaZ zugelassen worden.
- Ich nehme zurzeit an einer für die Zulassung als Lehrkraft in Integrationskursen erforderlichen **Zusatzqualifizierung DaZ bzw. an einem Lehrgang zum Erwerb eines einschlägig anerkannten DaF/DaZ-(Hochschul-)Zertifikats** teil.
- Zum **Nachweis** der begonnenen Teilnahme verweise ich auf **nachstehende Bestätigung der Einrichtung der Qualifizierungsmaßnahme**.

Auf das **Informationsblatt zur Datenverarbeitung\*** (auf Homepage des Bundesamtes: [www.bamf.de/Zulassung-ZQ-DaF-DaZ](http://www.bamf.de/Zulassung-ZQ-DaF-DaZ)) gemäß Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) werden Sie hingewiesen.

---

Ort, Datum

Unterschrift der Lehrkraft

## **Bestätigung der Einrichtung der Qualifizierungsmaßnahme**

Name der Qualifizierungseinrichtung/Hochschule:

Es wird bestätigt, dass

geb. am

wohnhaft

zum Zeitpunkt der Ausstellung dieser Bestätigung an folgender Qualifizierungsmaßnahme zum Erwerb einer Zusatzqualifizierung DaZ bzw. zum Erwerb eines vom Bundesamt einschlägig anerkannten DaF/DaZ-(Hochschul-)Zertifikats teilnimmt:

Name der Maßnahme:

Beginn der Maßnahme:

Teilnahme seit:

Angestrebtes (Hochschul-)Zertifikat:

Das voraussichtliche Ende der o.g. Qualifizierungsmaßnahme liegt nach dem 30.06.2024.

---

**Datum, Unterschrift, Name und Stempel der Qualifizierungseinrichtung/Hochschule**