

ANGEBOT

Lehrkraft für die ESF BAMF Sprachkurse im Rahmen einer Markterkundung

Lehrkraft berufsbezogener Deutschunterricht Lehrkraft theoretisch-fachlicher Unterricht

Name, Vorname _____

Abschluss/Titel _____

Anschrift _____

Telefon/Email _____

Leistungsbeschreibung:

Qualifikation:

Ich erfülle die Voraussetzungen, um vom BAMF als Lehrkraft in Integrationskursen zugelassen zu werden. ja nein

Ich bin bereits vom BAMF als Lehrkraft zugelassen. ja nein

Wenn ja, Zulassungsnummer: _____

Berufserfahrung (z.B. Integrationskuserfahrung):

Honorar/Stundensatz (inkl. Vor- und Nachbereitung): _____

räumliche Einsatzmöglichkeit: _____