

Falls der Antrag über einen Kursträger gestellt wird, bitte Namen und	
Kennziffer eintragen:	

Antrag auf Zulassung zur Teilnahme am Integrationskurs gemäß \S 5 Absatz 1 Integrationskursverordnung (IntV)

Name	Gg	gf. Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum		
	veiblich 🔲	divers				
Straße/Hausnummer	Postleitzal	hl Ort	Ggf. wohnhaft bei (c/o) Telefonnummer		
alls sich Ihre Anschrift ändert, tei	len Sie dies de	m Bundesamt bitte unve	erzüglich mit.			
Jahr der Einreise:						
ch beantrage die Zulassung zu e	inem Integra	tionskurs (Sprach- un	d Orientierungskurs) gemäß § 44 Ab	os. 4 Satz 1 AufenthG.		
Ich versichere, dass ich mich in kei tionskurs teilgenommen habe.	ner schulische	n Ausbildung befinde u	nd bisher noch an keinem durch das Bu	ındesamt geförderten Integra-		
Dem Antrag ist eine Kopie des al eine Kopie des Ausweisdokume			n. Bei Staatsangehörigen eines Mitg	liedstaates der EU genügt		
Grund der Einreise nach Deutschla						
			itschen Staatsangehörigkeit beifügen) uellen Aufenthaltstitels des Ehegatten b	peifügen)		
Begründung des Antrages auf Zula	ccung zum Inte	ogrationelaure				
Nachweis ausreichender Ken	ssung zum mic stnisse der der	itschen Sprache und Gri	undkenntnisse der Rechts- und Gesellse	rhaftsordnung und der		
Lebensverhältnisse im Bundes				martsor arrang and der		
Ein entsprechender Nachweis, dass ein Verfahren zum Erhalt einer Niederlassungserlaubnis bereits läuft, ist beizufügen.						
Nachweis ausreichender Kenn	tnisse der deu	tschen Sprache für die	Einbürgerung			
Sonstige Gründe:						
Ich versichere, dass ich alle Angabo	an volletändig	und richtig gomacht hab	20			
			ler – bei späterer Feststellung – zum W	iderruf der Zulassung führen		
			skurs, Formularnummer 630.009 (zu fi			
zur Kenntnis genommen habe.			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•		
Ort, Datum, Unterschrift						
☐ <u>Ich beantrage die Befreiung</u>	vom Kostenl	oeitrag zum Integratio	nskurs.			
Begründung:						
Ich beziehe Leistungen nach S	GB II (Arbeits	losengeld II)				
<u>oder</u> □ Leistungen nach SG	R VII (Sozialbii	(fo)				
oder	J XII (30ZIaIIIII	ilej				
ich bin finanziell bedürftig, weil:						
ich beziehe Leistungen nach SGB III (Arbeitslosengeld I) und erziele keine weiteren Einkünfte						
<u>oder</u> □ ich bin aus sonstige	n Gründen fina	anziell bedürftig				
	ngeld I) oder (ein Nachweis bzw. eine	ach SGB II (Arbeitslosengeld II) oder e Entscheidung einer anderen Stelle etc. beizufügen.			
,,====================================			· · g ·			
			be. Ich bin verpflichtet, dem Bundesamt			
venn mir die oben aufgeführten L rages oder – bei späterer Feststell			. Ich bin mir bewusst, dass falsche Anga ühren können.	iben zur Ablehnung des An-		

Ort, Datum, Unterschrift