

F 230273 Qualifizierung DaZ/DaF - Sprachförderung für Lehrkräfte in der Lernförderung im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes (BuT)

14.04.2023
15.04.2023
28.04.2023
29.04.2023
online (Zoom)

Agentur für
Erwachsenen- und Weiterbildung
Postfach 4 73
30004 Hannover

Das Wichtigste in Kürze:

Auszug aus den Verfahrensregelungen
(Stand 22. Juni 2022, vollst. Version:
www.aewb-nds.de/fortbildung/verfahrensregelungen)

2. Vertragsgegenstand und Anmeldung: Anmeldungen müssen schriftlich oder über die Onlinedatenbank unter Anerkennung unserer Verfahrensregelungen erfolgen. Der Vertrag kommt durch die Bestätigung der Anmeldung zustande.

3. Zahlungsmodalitäten:

- Übernimmt eine **Organisation** den Teilnahmebeitrag für die teilnehmende Person, erfolgt die **Rechnungsstellung** an die Organisation nach Durchführung der Veranstaltung.
- Die Zahlung des Teilnahmebeitrags erfolgt für **Selbstzahlende** durch eine **SEPA-Lastschrift**. Anmeldungen von Selbstzahlenden werden nur berücksichtigt, wenn ein SEPA-Lastschriftmandat vorliegt. Der Lastschrifteinzug erfolgt durch den nbeb vier Wochen nach dem ersten Veranstaltungstag. Bei Lehrgängen und Blended-Learning-Veranstaltungen wird der Teilnahmebeitrag nach Durchführung des ersten Teils eingezogen.

4. Rücktritt: Absagen sind in schriftlicher Form direkt an die AEWB zu richten. Bei Rücktritt von der Teilnahme innerhalb von 10 Tagen vor dem ersten Veranstaltungstag erhebt die AEWB eine Gebühr in Höhe von 80% des Teilnahmebeitrags. Bei Nichterscheinen werden 100% des Teilnahmebeitrages fällig.

8. Informationen zum Datenschutz sind unter www.aewb-nds.de/datenschutz zu finden.

9. Schlussbestimmungen: Ergänzende Sonderregelungen für einzelne Veranstaltungen sind jeweils dort ausgewiesen.



Agentur für Erwachsenen-
und Weiterbildung

Die AEWB ist eine organisatorisch selbstständige Stelle nach dem Niedersächsischen Erwachsenenbildungsgesetz (NEBG), die vom Niedersächsischen Bund für freie Erwachsenenbildung (nbeb) getragen wird.

Geschäftsführer: Dr. Martin Dust

Postfach 4 73
30004 Hannover
Bödekerstraße 16
30161 Hannover

Tel. 0511 300330-330
Fax 0511 300330-381
info@aewb-nds.de
www.aewb-nds.de



Qualifizierung DaZ/DaF - Sprachförderung für Lehrkräfte in der Lernförderung im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes (BuT)

14.04.2023, 15.04.2023
28.04.2023, 29.04.2023



**Fortbildung
für Mitarbeitende
in der niedersächsischen
Erwachsenen- und Weiterbildung**

Qualifizierung DaZ/DaF - Sprachförderung für Lehrkräfte in der Lernförderung im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes (BuT)

Im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes (BuT) werden zunehmend Angebote für Kinder mit fehlenden Deutschkenntnissen gebraucht – der Bedarf an entsprechend qualifizierten Lehrkräften ist daher groß.

Die von den Fachkolleginnen der VHS Delmenhorst entwickelte DaZ-Qualifizierung richtet sich daher an Lehrkräfte, die in der Lernförderung (BuT) aktiv sind, oder aktiv werden möchten.

Sie lernen im Rahmen der vier Module die notwendigen Grundlagen für einen erfolgreichen DaZ/DaF-Unterricht für die Arbeit mit unterschiedlichen Altersgruppen kennen.

Die Module umfassen folgende Themen:

- Modul 1: Lernbedingungen und Lernziele;
- Modul 2: das Modell des mehrstufigen Spracherwerbs sowie Bewertung und Umgang mit Fehlern;
- Modul 3: Lehrplan, Lernstrategien, die Fähigkeiten Hören, Sprechen, Schreiben, Lesen;
- Modul 4: Phonetik, Grammatik, Wortschatz und die Frage des Lehrwerks.

In allen Modulen ist die Balance zwischen Theorie und Praxis wichtig – jedes Thema wird durch interaktive Übungen mit Leben gefüllt. Ziel ist es, konkrete Unterrichtsmaterialien zu erarbeiten, um diese im eigenen Unterricht einsetzen zu können.

Die Qualifizierung richtet sich an BuT-Lehrkräfte mit wenig (oder keinen) Erfahrungen mit Unterrichten in DaZ/DaF-Kursen.

Leitung: Nazile Binboga, Julia Brune, Joanna Nawrotkiewicz, Dr. Gundela Sielaff, Malgorzata Noworolska, Steffen Poll (VHS Delmenhorst)

14.04.2023 v. 13:30 - 17:45 Uhr
15.04.2023 v. 08:30 - 12:45 Uhr
28.04.2023 v. 13:30 - 17:45 Uhr
29.04.2023 v. 08:30 - 12:45 Uhr (20 UStd.)
online (Zoom)
109,00 EUR

Zielgruppe: Lehrende, Kursleitende, Trainer/-innen

*Ansprechpartner/-in für diese Veranstaltung:
Dr. Eva C. Heesen, Tel.: 0511 300330-362
E-Mail: heesen@aewb-nds.de (Inhalte)
Gabriele Pfitzner, Tel.: 0511 300330-315
E-Mail: pfitzner@aewb-nds.de (Organisation)*

Online Anmeldeöglichkeiten und das aktuelle Fortbildungsprogramm finden Sie unter:
fortbildung.aewb-nds.de



Meine Anmeldung für F 230273

Pf
Qualifizierung DaZ/DaF - Sprachförderung für Lehrkräfte in der Lernförderung im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes (BuT), 14.04.2023 – 29.04.2023

Herr Frau Divers

Name, Vorname:

Meine Postanschrift

privat (Kursleitende bitte immer Privatanschrift angeben)

dienstl.:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel.: p.: Tel.: d.:

E-Mail:

Ich arbeite/Ich unterrichte

an einer öffentl. geförderten EB-Einrichtung (z.B. vhs, eeb, ...)

Name der Einrichtung

PLZ/Ort:

als Päd. Mitarbeiter/-in Verwaltungsmitarbeiter/-in

als Seminar-/Kursleiter/-in Projekt anderes

.....

Haupt-Arbeits-/Kursbereich:

- im Bereich Erwachsenen- und Weiterbildung bei
- einer KiTa, Schule einer Universität, (Fach-)Hochschule
 - einem Verein, einer gemeinnützigen Einrichtung
 - einem privaten Anbieter
- anderes

.....

Bitte schicken Sie mir Ihr neues Programm regelmäßig zu:

Ich habe die Datenschutzerklärung und Verfahrensregelungen

gelesen und akzeptiert. www.aewb-nds.de/datenschutz/

SEPA-Lastschriftmandat

(Für Organisation/Einrichtung erfolgt die Rechnungsstellung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000361835

Mandatsreferenz: Wird in der Anmeldebestätigung ausgewiesen.

Ich ermächtige den Niedersächsischen Bund für freie Erwachsenenbildung (nbeb), einmalig eine Zahlung bzw. bei Ratenzahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Niedersächsischen Bund für freie Erwachsenenbildung (nbeb) auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname u. Name Kontoinhaber/-in

Kreditinstitut/Ort

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _