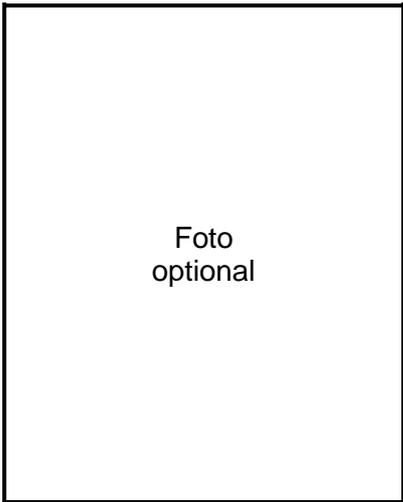


**Qualifikationsprofil**  
für freiberufliche Kursleitende der  
KVHS Wesermarsch GmbH



**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Handy:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**Derzeitige Tätigkeit/en** (Bitte Nachweise in Kopie beifügen):

**Berufsausbildung/Studium** (Bitte Nachweise in Kopie beifügen):

Berufsausbildung / Studium	Institution	Berufsbezeichnung / Abschluss als	Jahr

**Fort- und Weiterbildungen** (Bitte Nachweise in Kopie beifügen):

Fort- und Weiterbildung	Stundenzahl	Abschluss als (soweit vorhanden)	Jahr

**Bescheinigung laut AEVO** (Ausbildereignungsprüfung) (Bitte Nachweis in Kopie beifügen)

- liegt vor
- liegt nicht vor

**Erweitertes Führungszeugnis** (Nur erforderlich bei Angeboten, die sich an Minderjährige richten) (Nachweis in Kopie)

- liegt vor
- liegt nicht vor

**Lehrerfahrungen in der Erwachsenenbildung (Bereich und Anzahl der Unterrichtseinheiten):**  
Erfahrungen im DaZ-Bereich (Deutsch als Zweitsprache) bitte auf Seite 3 angeben

Themen für die Auftragstätigkeit an der KVHS:

**Ich verfüge über Erfahrungen im Bereich der Beruflichen Bildung / Bundes- oder EU-Projekte**

Ja      Bitte Art und Umfang angeben:

Nein

**Anmerkungen und Ergänzungen:**

**Für Lehrkräfte im Bereich  
Deutsch als Zweitsprache (DaZ) / Deutsch als Fremdsprache (DaF)**

1. Ich verfüge über eine BAMF-Zulassung
  - Ja (bitte Nachweis beifügen)
  - Nein
2. Wie viele Unterrichtseinheiten im Bereich DaZ / DaF liegen vor?
3. Ich besitze eine Prüferlizenz:
  - Ja, folgende:  
Prüfer-Nr.: \_\_\_\_\_
  - Nein

**Für Kursleitende im Gesundheits- oder anderen Programmbereichen, die rechtlich geschützte Marken in ihren Kursinhalten verwenden:**

Selbstverpflichtung der/des Kursleitenden:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich berechtigt bin, für meine Veranstaltung(en) folgende Bezeichnung(en) zu führen (z.B. Zumba®):

Sollte die Marke rechtlich geschützt sein, habe ich von dem/der Markeninhaber\*in oder weiteren Nutzungsberechtigten die Berechtigung zur Führung der Bezeichnung für mein Angebot rechtsverbindlich einräumen lassen.

Im Innenverhältnis stelle ich hiermit meine/m Auftragsgeber\*in von allen Ansprüchen frei, insbesondere von Schadensersatzansprüchen, Vertragsstrafen und Rechtsanwaltsgebühren des/der Markeninhaber\*in, welche im Rahmen der Veröffentlichung meines Programmangebots durch die unberechtigte Nutzung der Marke meiner Einrichtung gegenüber geltend gemacht werden.

Mit der Ausschreibung der Veranstaltung verletze ich aktuell keine Markenrechte. Über etwaige neue Eintragungen informiere ich mich bei dem Deutschen Patent- und Markenamt ([www.dpma.de](http://www.dpma.de)).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Qualifikationsprofil mit den entsprechenden Anlagen/Nachweisen an:

Kreisvolkshochschule Wesermarsch GmbH  
Bürgermeister-Müller-Str. 35  
26919 Brake  
[info@kvhs-wesermarsch.de](mailto:info@kvhs-wesermarsch.de)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



**Einwilligungserklärung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung der Daten von Kursleitenden  
zwischen  
der Kreisvolkshochschule Wesermarsch GmbH  
und**

Herrn/Frau: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Die Unterzeichnerin / der Unterzeichner stimmt

- der Speicherung und Nutzung der personenbezogenen privaten bzw. dienstlichen Kontaktdaten (Name, Vorname, Anschrift, Telefon, Mailadresse, Domainadresse, Geburtsdatum, Bankverbindung, Qualifikationsnachweise, Ihre Ihnen zugeordneten Kurse und eventuell zur Verfügung gestellte Fotos) in der internen Verwaltungssoftware/Datenbank der KVHS Wesermarsch GmbH für die Planung, Organisation und Abrechnung sowie Bewerbung von Kursen, dem Versand von Einladungen sowie für aufgabenbedingte Kontaktaufnahme zu.
- der Veröffentlichung des eigenen Namens in Verbindung mit der durchzuführenden Veranstaltung im Programmheft, auf der Teilnehmerliste, auf Teilnahmebescheinigungen, im Internet oder anderen Werbemitteln der KVHS zu.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist schriftlich an die KVHS Wesermarsch zu richten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Kreisvolkshochschule Wesermarsch GmbH gibt grundsätzlich keine Kontaktdaten ihrer Kursleitenden an andere Kursleitende, Teilnehmende und Dritte weiter.

Sollten Sie ausdrücklich einer Weitergabe Ihrer Daten zustimmen, vermerken Sie dies bitte hier.

Ja, ich stimme der Weitergabe meine Kontaktdaten an Teilnehmende / Interessenten meiner Kurse zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift