

Bremen, 04.10.2016

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Kolleginnen und Kollegen,

das Institut français Bremen und der Landesverband der Volkshochschulen Niedersachsens e. V. freuen sich, Ihnen **eine 5-stündige Fortbildung im VHS Landesverband Niedersachsen** für die Auffrischung der Qualifizierung als Prüferin und Prüfer des DELF für die Niveaustufen A1 bis B2 anbieten zu können:

Samstag, 19.11.2016, 10.30 bis 15.30 Uhr

PROGRAMM (Fortbildung in Französisch)

- Begrüßung der Teilnehmerinnen und Teilnehmer im VHS
- Vorstellung und Wiederholung der 4 Niveaustufen (A1 bis B2)
- Quiz über die 4 Niveaustufen
- Analyse der 4 Niveaustufen
- Evaluierungstests

Die Fortbildung wird kostenlos vom Institut français angeboten, Fahrt- wird nicht übernommen.

Referent :

François Besançon, Französischlehrer und -Ausbilder

Kontakt:

Karin Leopold, VHS Landesverband Niedersachsen
Bödekerstr. 16, 30161 Hannover
Mail: leopold@vhs-nds.de
Tel. 0511-300330-71 Fax: -83

Ort:

VHS Landesverband Niedersachsen
Bödekerstr. 16, 30161 Hannover
Mail: leopold@vhs-nds.de
Tel. 0511-300330-71 Fax: -83

Zielpublikum:

Diese neue Qualifizierung richtet sich vor allem an alle Französischlehrkräfte in Niedersachsen und Bremen, **deren Fortbildung zwischen dem 19.11.2012 und dem 31.08.2013** stattgefunden hat.

Wir bitten um Ihre Anmeldung VOR DEM 28. Oktober 2016 mit Einzelheiten über die Daten und Ort ihrer heutigen DELF-Qualifizierung.

Mit freundlichen Grüßen

Karin Leopold

Anmeldung bitte bis zum: **28. Oktober 2016**

An den
Landesverband der Volkshochschulen
Niedersachsens e. V.
Postfach 37 20
30037 Hannover

Fax: (0511) 300330-83
Mail: leopold@vhs-nds.de

Thema: **DEL F A1-B2**
Fortbildung Auffrischung der Qualifizierung

Termin: **19.11.2016**

Ort: **Bremen**

Name / Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____
(privat) (dienstlich)

E-Mail _____

VHS / Institution _____
(Name der Einrichtung. Keine Außenstelle angeben)

Letzte DELF-
Qualifizierung _____
(Datum, Ort, Niveaustufen)



_____ Datum **Unterschrift** Teilnehmer/in

Von der Einrichtung auszufüllen

Frau/Herr _____ ist im laufenden/kommenden Semester bei uns tätig.

_____ Ort / Datum

_____ Unterschrift