

**Empfehlung für die Maßnahme Be Ready! - Erwerb von Grundkompetenzen
für die Vorbereitung auf Ausbildung oder Umschulung**



Datum: _____

Name, Vorname _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geb. Datum: _____ männlich weiblich

Der/die Teilnehmende

verfügt über einen Aufenthaltstitel, der eine Ausbildung in Deutschland ermöglicht,
oder eine deutsche Staatsangehörigkeit

hat lt. Aussage der Kursleitung das B2-Sprachniveau erreicht

möchte eine Ausbildung/Umschulung als _____
beginnen

und hat diesen Wunsch durch eigene Initiative bekräftigt.

Eine Teilnahme an der Maßnahme **Be Ready!** erscheint sinnvoll, weil

_____ und/oder _____

Kursleitung, Träger

Sozialpädagogin, Träger

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten an den geeigneten Träger im
Kooperationsverbund der Maßnahme **Be Ready!** weitergegeben werden.

Datum, Unterschrift Teilnehmende/r

**Diese Empfehlung bitte mitbringen zum Gespräch beim IBH e. V., Conventstraße 14,
22089 Hamburg, Kontakt: silke.kirsch@ibhev.de**