



## **Antrag auf Rückerstattung des Kostenbeitrags (50 Prozent) gemäß § 9 Absatz 6 Integrationskursverordnung (IntV)**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_ Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Ggf wohnhaft bei (c/o): \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

BAMF-Kennziffer (falls bekannt): \_\_\_\_\_

Falls sich Ihre Anschrift ändert, teilen Sie dies dem Bundesamt bitte unverzüglich mit.

**Ich beantrage die Rückerstattung von 50 Prozent des Kostenbeitrags, da ich den Integrationskurs (Sprach- und Orientierungskurs) innerhalb der gesetzlichen Frist erfolgreich absolviert habe.**

Wenn Ihre Teilnahmeberechtigung vor dem 31.01.2023 ausgestellt wurde gilt: Die gesetzliche Frist beträgt zwei Jahre nach erstmaliger Ausstellung der Teilnahmeberechtigung, unabhängig von der besuchten Kursart.

Wenn Ihre Teilnahmeberechtigung nach dem 01.02.2023 ausgestellt wurde:

Die gesetzliche Frist beträgt zwei Jahre, wenn Sie an einem allgemeinen Integrationskurs teilgenommen haben.

Die Frist beträgt drei Jahre, wenn Sie an einem speziellen Integrationskurs nach § 13 Abs. 1 IntV (z.B. Alphabetisierungskurs, Zweitschriftlernerkerse, Eltern- bzw. Frauenintegrationskurs, Jugendintegrationskurs) teilgenommen haben.

Ich habe für die Teilnahme am Integrationskurs einen eigenen Kostenbeitrag in Höhe von insgesamt EUR an den Kursträger bezahlt.

**Die Überweisung soll auf folgendes Konto erfolgen.**

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

BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut mit Ortsangabe: \_\_\_\_\_

Inhaber des Kontos (falls abweichend vom Antragsteller/von der Antragstellerin) \_\_\_\_\_

Wenn fehlerhafte Angaben bei der Bankverbindung zu Auszahlungen an einen falschen Empfänger führen und der Betrag nicht wiederbeschafft werden kann, behält sich das Bundesamt Schadensersatzforderungen mindestens bis zur Höhe des Überweisungsbetrages vor.

Weiterführende Hinweise entnehmen Sie bitte dem Merkblatt.

Ich versichere, dass ich alle Angaben vollständig und richtig gemacht habe. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben zur Ablehnung des Antrags oder – bei späterer Feststellung – zum Widerruf der Rückerstattung führen können.

---

Ort, Datum

Unterschrift