

Katholische Erwachsenenbildung  
Große Rosenstr. 18  
49074 Osnabrück

## Information / Kontakt

**Leitung:**  
Kath. Erwachsenenbildung Osnabrück  
Ina Stallkamp  
Große Rosenstr. 18  
49074 Osnabrück  
Tel.: 0541 35868-70  
Mail: stallkamp@keb-os.de

**Referentin:**  
Sandra de Kock

**Veranstaltungsort:**  
Kath. Pfarrheim Mariä Himmelfahrt  
Lindenstr. 65, 49152 Bad Essen

**Kosten:** keine

**Anmeldung:**  
Es können max. 20 Personen teilnehmen.

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses  
des Deutschen Bundestages

# Deutsch lernen

Anfängerkurs

Erstorientierung für  
Schutzsuchende und  
Zugewanderte

Herzliche Einladung!

Bad Essen  
08.10. – 20.12.2024

Die Katholische Erwachsenenbildung bietet einen Erstorientierungskurs für Schutzsuchende und Zugewanderte an.

## Deutsch lernen

Anfängerkurs

## Erstorientierung EOK

Di. 08.10.2024 – 08:30 Uhr

Kath. Pfarrheim Mariä Himmelfahrt  
Lindenstr. 65  
49152 Bad Essen

### Zeiträumen:

vom 08.10. – 20.12.2024  
täglich Montag – Freitag  
08:30 – 13:00 Uhr

### Der Kurs beinhaltet:

- › 50 Treffen, 250 Unterrichtsstunden
- › Lernmittel, keine Kursgebühren
- › keine Fahrtkostenerstattung möglich
- › keine Kinderbetreuung
- › Es besteht Anwesenheitspflicht!

### Zugangsvoraussetzungen:

- › Schutzsuchende und Zugewanderte, besonders auch für solche mit keiner guten Bleibeperspektive
- › keine bis geringe Deutschkenntnisse
- › Teilnehmer\*innen, die bereits einen EOK-Kurs besucht haben, dürfen nicht noch einmal teilnehmen.

### Ziel/ Inhalte:

Die Teilnehmenden erhalten wesentliche Informationen über das Leben in Deutschland und erwerben gleichzeitig erste Deutschkenntnisse.

### Folgende Themen werden behandelt:

1. Alltag in Deutschland
2. Werte und Zusammenleben
3. Ernährung
4. Arbeit
5. Wohnen
6. Orientierung vor Ort/Verkehr/ Mobilität

Für Fragen stehen wir gerne zur Verfügung:

[www.keb-os.de](http://www.keb-os.de)

## Anmeldung (auch online möglich)

Hiermit melde ich mich an zum Kurs in Osnabrück:  
Deutsch lernen – Erstorientierung – EOK  
Kursnummer: ZKSP4006

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Strasse und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Herkunftsland

\_\_\_\_\_  
Geburtsort und Geburtsland

\_\_\_\_\_  
Alter

\_\_\_\_\_  
Geschlecht

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Daten ausschließlich zum Zwecke der Kursverwaltung gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Datum      Unterschrift