

# Anmeldung

## Höhere Lehranstalt für Wirtschaftliche Berufe

**Familienname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_  
(Bitte in Blockbuchstaben)

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Vers. Nr.:** \_\_\_\_\_

**Geburtsort:** \_\_\_\_\_ **Land:** \_\_\_\_\_  
(Bitte in Blockbuchstaben)

**Staatsbürgerschaft:** \_\_\_\_\_ **Religionsbekenntnis:** \_\_\_\_\_  
(Bitte in Blockbuchstaben)

**Geschlecht:**  weiblich  männlich  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Erziehungsberechtigte:** **Mutter:** \_\_\_\_\_ **Vater:** \_\_\_\_\_  
(Bitte in Blockbuchstaben)

**Geburtsdatum der Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

**Gesetzl. Vormund:** \_\_\_\_\_  
(Name, Adresse)

**Eigenberechtigt:**  Ja  Nein  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten bzw. Gesetzl. Vormundes:**  
(Bitte in Blockbuchstaben)

**Straße, Nr.:** \_\_\_\_\_ **PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Besteht Schulpflicht:**  Ja  Nein  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Derzeit besuchte Schule:**  
(Bezeichnung z.B. AHS... und Adresse) \_\_\_\_\_

**Vertiefung in:** (Zutreffendes bitte ankreuzen)  
**Mathematik:**  Ja  Nein **Englisch:**  Ja  Nein **Deutsch:**  Ja  Nein  
**Grundlegend in:**  
**Mathematik:**  Ja  Nein **Englisch:**  Ja  Nein **Deutsch:**  Ja  Nein

Medienproduktion:	Soziale Handlungsfelder:	Wellness und Sport:
Französisch <input type="checkbox"/>	Französisch <input type="checkbox"/>	Französisch <input type="checkbox"/>
Spanisch <input type="checkbox"/>	Spanisch <input type="checkbox"/>	Spanisch <input type="checkbox"/>

Wien, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten**  
(Name Bitte auch in Blockbuchstaben)