
ANMELDEFORMULAR

BERUFSREIFEPRÜFUNG

Name:

Adresse:

Hiermit melde ich mich für die Berufsreifeprüfung für folgendes Prüfungsgebiet an:

Ich möchte zu folgendem Prüfungstermin antreten:

- Jänner-Februar (Wintertermin)
- Mai-Juni (Sommertermin)
- September-Oktober (Herbsttermin)

Ich verpflichte mich, die Prüfungsgebühr bis spätestens 14 Tage vor dem Prüfungstermin auf das Schulkonto zu überweisen.
Sollte das Geld nicht 14 Tage vor dem Prüfungstermin auf dem Schulkonto eingelangt sein, ist die Anmeldung nicht vollständig und ich kann daher nicht zur Prüfung antreten.

Wien, am _____

Unterschrift

