

ANMELDUNG ZUR TEILPRÜFUNG DER BERUFSREIFEPRÜFUNG

Zuname: Vorname:

Adresse: (Straße, Nr.)

PLZ: Ort:

SV-Nr.: Geschlecht:

Stellen 1-4

Geburtsdatum TT MM JJ

Telefon: E-Mail:

Auf Grund meiner Zulassung vom (Datum)

melde ich mich hiermit verbindlich zur Ablegung der Teilprüfung aus

..... (Gegenstand) an.

Prüfungstermin:

Ich trete zum 1. 2. 3. 4. Mal in dem oben gewählten Fach zur Prüfung an.

Die anfallenden Gebühren werden von mir bis spätestens eine Woche vor dem Prüfungstag auf das Konto der Schule

lautend auf BG/BRG Wieselburg

IBAN AT 73 0100 0000 0538 0323

Zahlungsreferenz: Externistenprüfung, Vor- und Zuname Kandidat/in eingezahlt.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift