

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 zwei Wochen 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. Bitte Zahlungsnachweis per Email vor der Prüfung senden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift