

An die Berufsreifeprüfungskommission an der
Höheren Technischen Bundes- Lehr- und Versuchsanstalt
3340 Waidhofen an der Ybbs, Im Vogelsang 8
Telefon 07442 52590-0, Fax 07442 52590-264
E-Mail: office@htlwy.ac.at

Anmeldung zur Teilprüfung der Berufsreifeprüfung

.....
Zuname, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Sozialversicherungsnummer

.....
Wohnadresse

.....
Telefon, Fax, E-Mail

Aufgrund meiner Zulassung vom melde ich mich zur Ablegung der

Teilprüfung aus..... an.

Termin (Datum)

Ich trete zum 1. 2. 3. 4. Mal in dem oben gewählten Prüfungsfach an.

Die für die Prüfung zu entrichtenden Prüfungs- und Stempelgebühren sind bis
spätestens eine Woche vor dem Prüfungstag auf das Konto der Schule (P.S.K.
AT82 0100 0000 0538 0646) einzuzahlen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift