

(Nur bei Anmeldung für einen Fußballschwerpunkt auszufüllen!)



Ausbildungszentrum  
Fußball & Wirtschaft  
HTL Waidhofen/Ybbs  
Mostviertel-Eisenstraße

Im Vogelsang 8  
3340 Waidhofen an der Ybbs

Tel: 07442/52590-0  
Fax: 07442/52590-264  
E-Mail: [office@htlwy.ac.at](mailto:office@htlwy.ac.at)  
<https://afw.htlwy.at/>

Kontaktpersonen:

**Ing. Franz KLEINHOFER** (schulisch) TEL 0676/845895770

**Mag. Manuel ENGLEDER** (sportlich) TEL 0676/845895703

Grundlage für die Aufnahme bildet ein Eignungstest. Auf Basis der Testergebnisse und erbrachten Leistungen wird eine Reihung der Bewerber vorgenommen. Die besten Bewerber werden aufgenommen. Bei Ausfall eines qualifizierten Bewerbers rückt automatisch der Nächstgereichte nach.

Die Anmeldefrist ist bis Ende Februar des jeweiligen Jahres (in Ausnahmefällen auch später z.B. bei Nichtaufnahme an einer Fußballakademie).

**Der Aufnahmetest findet am 19. und 20. März 2019 statt.**

## ERHEBUNGSBLATT:

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Staatsbürgerschaft: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Straße: .....

Handy-Nr. des Schülers: .....

E-Mail: .....

Körpergröße: ..... Gewicht: .....

Stammverein: .....

Kontaktperson Stammverein: .....

Tel.-Nr.: .....

E-Mail: .....

Landesverband: ..... (NÖFV, OÖFV, ...etc)

Vorwiegend gespielte Position: .....

Auswahlberufungen (mit Angabe der Jahreszahl): .....

**Bei Aufnahme in das AFW ist ein Ausbildungsvertrag zu unterzeichnen.**

Sollte auf Grund des Eignungstests keine Aufnahme in das AFW stattfinden können, welcher Weg wird dann beschritten:

HTL Waidhofen/Ybbs:

- Höhere Abteilung Maschinenbau<sup>\*)</sup>
- Höhere Abteilung Elektrotechnik<sup>\*)</sup>
- Höhere Abteilung Wirtschaftsingenieure<sup>\*)</sup>
- Fachschule Mechatronik<sup>\*)</sup>

Eine andere Schule: .....

Lehre als, bei: .....

<sup>\*)</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen!

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTER:**

Name: ..... Vorname: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Straße: ..... Telefon: .....

E-Mail: ..... Handy: .....

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG:**

Für die Abbuchung des monatlichen **AFW-Trainingsbeitrages** legen wir später ein SEPA Lastschrift –Mandat von einem Konto des Erziehungsberechtigten an.

**Wir bitten um die Bekanntgabe der Kontodaten für die Vorbereitung der SEPA Lastschrift:**

Konto lautend auf: .....

IBAN: .....

Bank: .....

.....

(Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten)