

**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.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