

Anmeldebogen

AgrarBildungsZentrum Salzkammergut

Pichlhofstraße 62, 4813 Altmünster
Tel. 0732 7720 33-000



Mail: lwbfs-altmuenster.post@ooe.gv.at

Web: www.lwbfs-altmuenster.ac.at

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

BEWERBUNG für die Abendschule

Schuljahr: 20 /20

Fachrichtung: Landwirtschaft Landmanagement

ANGABEN ZU SCHÜLER/IN

Vorname(n): _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: Männlich Weiblich Tel.Nr.: _____

Mobil: _____ Fax: _____

Sozialversicherungsnr.: _____ SV-Anstalt: _____

Straße, Hausnr.: _____ E-Mail: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Land: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Religion: _____ Beruf: _____

Diesem Ansuchen sind folgende Unterlagen beizulegen:

- Foto
Bitte in 2-facher Ausführung mitnehmen!
- Lebenslauf
- Kopie der Geburtsurkunde
- Zuletzt erbrachtes Zeugnis
- Kurzes Motivationsschreiben (warum ich die Abendschule besuchen möchte)

Datum: _____

Unterschrift _____



bitte Rückseite beachten!

