|  |  |
| --- | --- |
|  | Stelzhamerstraße 20, 4600 WelsTel.Nr. 07242 / 45 5 76 FAX: DW 10e-mail: office@hak1wels.at www.hak1wels.at |

# Anmeldung für die Handelsakademie für Berufstätige

Familienname: ....................................................................................

Vorname: .................................................................. □ M □ W

\*)Vornamen: Vater ................................... Mutter ..........................................

SV-Nr. ...................................... Geboren am: ...............................................

Geburtsort: ............................................. Geburtsland: ..................................

Muttersprache ................................... Rel.-Bekenntnis: .................................

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

Straße: ......................................................................................................

Telefonnummer: .............................................................................................

\*)Telefonnummern Eltern: ..............................................................................

e-mail: ......................................................................

### Staatsbürgerschaft: □ Österreich□ Sonstige: ..........................................

|  |
| --- |
| Eintrittsjahr in die Volksschule (JJJJ) .................. |

Bisherige Schullaufbahn: .... Jahre .........................................................

 .... Jahre .........................................................

 .... Jahre .........................................................

 .... Jahre .........................................................

Abgeschlossene Berufsausbildung als: ..........................................................

Bitte senden Sie uns auch alle relevanten Zeugnisse mit, um eventuelle Anrechnungen berücksichtigen zu können.

Wels, am .......................... ................................................................................

Unterschrift v. Eigen- bzw. Erziehungsberechtigten

\*) bei minderjährigen Schülern

## Von der Schule auszufüllen!!!!

## Einstieg: .... Semester □ Wintersemester □ Sommersemester (September) (Februar)