



## Anmeldeformular

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Familienstand:  ledig  verheiratet/Lebensgemeinschaft  geschieden  verwitwet

Frühere Familiennamen: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
StraÙe/ Gasse Nummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl Ort

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Visum  Österreichische Staatsbürgerschaft / EU-Bürger

nein  ja, gültig bis \_\_\_\_\_

Deutschkurs  nein  ja / Europ. Kompetenzstufe: \_\_\_\_\_



Höchste abgeschlossene Schul- bzw. Berufsausbildung:

Geben Sie Ihre höchste Schul- bzw. Berufsausbildung und die damit erworbenen Abschlüsse und/oder erlernten Berufe bitte vollständig an:

Schultyp	von - bis	Ort	Abschluss

Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und bearbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

Bei Minderjährigen: Eltern/Erziehungsberechtigte bzw. Kontaktperson:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_