

**HÖHERE LEHRANSTALT FÜR WIRTSCHAFTLICHE BERUFE
 BILDUNGSANSTALT UND KOLLEG FÜR ELEMENTARPÄDAGOGIK**

 2821 Lanzenkirchen • Wiener Neustädter Straße 74
 Tel +43-[0]2627/452 35 - 16 • Lehrerzimmer -11 / Administrator -31 / Abteilungsvorständin -34 / Fachvorständin -32 / Direktor - 33

Anmeldung zu Teilprüfungen der Berufsreifeprüfung

| | | | |
|----------------------------------|--|-------------------|----------------|
| Name | | Protokoll-Nummer: | |
| Familienname | | Vorname | |
| Adresse | | | |
| Postleitzahl | | Ort | Strasse Nummer |
| Sozialversicherungsnummer | | | |
| Nummer | | T T | M M J J |
| Telefon | | | |
| E-Mail | | | |

Ich melde mich gemäß § 4 Abs. 2 (6) des Bundesgesetzblattes über die Berufsreifeprüfung gemäß BGBl. Nr. 118/ 2008 i.d.g.F. zu folgendem Termin an:

_____ . (Letzte Möglichkeit zur Anmeldung ist 4 Wochen vor Prüfungstermin!)

| | | |
|--|--------------------------|--------------|
| o DEUTSCH | o 1) Erstantritt | |
| o) schriftlicher Prüfungsteil (5-stündig) | o 1) 1. Wiederholung vom | -termin |
| und | o 1) 2. Wiederholung vom | -termin |
| o) mündlicher Prüfungsteil | o 1) 3. Wiederholung vom | -termin |
| o MATHEMATIK (4 ½ -stündig) | o 1) Erstantritt | |
| | o 1) 1. Wiederholung vom | -termin |
| | o 1) 2. Wiederholung vom | -termin |
| | o 1) 3. Wiederholung vom | -termin |
| o ENGLISCH (mündlich) | o 1) Erstantritt | |
| | o 1) 1. Wiederholung vom | -termin |
| | o 1) 2. Wiederholung vom | -termin |
| | o 1) 3. Wiederholung vom | -termin |
| o FACHBEREICH „Gesundheit und Soziales“ | o 1) Erstantritt | |
| o) Projektarbeit einschließlich Präsentation und Diskussion | o 1) 1. Wiederholung vom | -termin |
| und | o 1) 2. Wiederholung vom | -termin |
| o) Prüfung Themenstellung der Projektarbeit: | o 1) 3. Wiederholung vom | -termin |
| o FACHBEREICH „Rechnungswesen, Betriebs- und Volkswirtschaft“ | o 1) Erstantritt | |
| o) schriftlicher Prüfungsteil (5-stündig) | o 1) 1. Wiederholung vom | -termin |
| und | o 1) 2. Wiederholung vom | -termin |
| o) mündlicher Prüfungsteil | o 1) 3. Wiederholung vom | -termin |
| 1) Zutreffendes ankreuzen | | |
| Ort | Datum | Unterschrift |

Gebühren: Deutsch € 220.-; Mathematik € 113.-; Englisch € 107.-, Fachbereich € 220.-

Kontodaten:

IBAN AT54 3219 5030 0548 1056, BIC RLNWATWWASP lautend auf "HLW/BAfEP
 Berufsreifeprüfung"

Eine Anmeldung mit Überweisung der Prüfungsgebühren ist nur bis 4 Wochen vor Prüfungstermin möglich.

Eine Abmeldung von einer Teilprüfung der Berufsreifeprüfung muss per Mail erfolgen. Die Abmeldung von einer Prüfung ist nur bis eine Woche vor der Prüfung möglich, dann ausschließlich wegen Krankheit mit ärztlicher Bestätigung bis einen Tag vor der Prüfung. Bei Fernbleiben vom Prüfungstermin ohne Rechtfertigung wird diese Teilprüfung „Nicht beurteilt“ und führt zu einem Termin- und Prüfungsgebührenverlust! Bezahlte Prüfungsgebühren werden nicht refundiert, bei korrekter Abmeldung jedoch gutgeschrieben.

Nicht bestandene oder nicht beurteilte Teilprüfungen dürfen jeweils nach Ablauf von zwei Monaten höchstens drei Mal wiederholt werden. Wiederholungen von Teilprüfungen dürfen nicht an einer anderen Schule gemacht werden.