



HÖHERE LEHRANSTALT FÜR WIRTSCHAFTLICHE BERUFE FROHSDORF

SCHULVEREIN INSTITUT STA. CHRISTIANA
Katholische Privatschulen mit Öffentlichkeitsrecht
2821 Lanzenkirchen, Wiener Neustädter Straße 74
Tel: +43 2627 45 235 -16
E-Mail: office@hlw-bafep-basop-frohsdorf.ac.at



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 | o 1) 3. Wiederholung vom | -termin |
| Themenstellung der Projektarbeit: | | |
| o FACHBEREICH „Rechnungswesen, Betriebs- und Volkswirtschaft“ | o 1) Erstantritt | |
| o „Politische Bildung und Recht“ | | |
| o „Gesundheit und Soziales“ | | |
| 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 € 282.-; Mathematik € 144.-; Englisch € 138.-, Fachbereich € 288.-
Ausstellung des Maturazeugnisses nach Bestehen aller Prüfungen € 117.-

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.