



### Anmeldung zu Teilprüfungen der Berufsreifeprüfung

<b>Name</b>	Protokoll-Nummer:
Familienname	Vorname
<b>Adresse</b>	
Postleitzahl	Ort
Straße	Nummer
<b>Sozialversicherungsnummer</b>	
— — — —	— — — —
— — — —	— — — —
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>	

**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!)

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

**Gebühren: Deutsch € 195.-; Mathematik € 100; Englisch € 95, Fachbereich € 195.-**

Kontodaten: BIC: "AT152027200000666255"  
 Eine Anmeldung ist 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 Terminverlust!

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