



Anmeldung zur Kompensationsprüfung aus Mathematik der Berufsreifeprüfung

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

Ich melde mich hiermit gemäß BGBl. I Nr. 47/2017 zur Kompensationsprüfung aus Mathematik verbindlich an. Ich nehme zur Kenntnis, dass keine Terminverschiebung oder Abmeldung möglich ist.

Prüfungsgebühr: € 95,- beim 1. Antritt über die Maturaschule Rampitsch einzahlen oder bei den Wiederholungsterminen auf das Schulkonto überweisen:

Kontenbezeichnung: Trägerverein Franziskanerinnen Amstetten

BIC: SPZWAT21XXX

IBAN: AT15 2027 2000 0066 6255

Ort	Datum	Unterschrift des Kandidaten/der Kandidatin
-----	-------	---