



## ANMELDUNG ABEND-HTL

<b>Familienname</b>		<b>Vorname(n)</b>	
Sozialversicherungsnummer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	T T . M M . J J J J	Geburtsort <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adresse			
Staat	Postleitzahl	Wohnort	Straße, Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	Handy	e-mail:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**VORBILDUNG\*):**

<input type="checkbox"/>	Haupt/Mittelschule+Lehrabschluss für:	_____
<input type="checkbox"/>	Fachschule für:	_____
<input type="checkbox"/>	Werkmeister für:	_____
<input type="checkbox"/>	Berufsreifeprüfung für:	_____
<input type="checkbox"/>	Matura Schule:	_____
<input type="checkbox"/>	Sonstiger Abschluss:	_____

*wird von der HTL ausgefüllt:*      **Anrechnungen**

Gegenstand	wo abgelegt:	Datum	Anrechnung
Mechanik	<input type="checkbox"/>		
FET + MEL	<input type="checkbox"/>		
ET + Elektronik	<input type="checkbox"/>		
Informatik	<input type="checkbox"/>		
KÜ	<input type="checkbox"/>		
Werkstatt	<input type="checkbox"/>		
.....	<input type="checkbox"/>		
.....	<input type="checkbox"/>		

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

\*) bitte ankreuzen