

An die

**Höhere Bundeslehr- und Forschungsanstalt für Landwirtschaft  
Raumberg- Gumpenstein**  
**A – 8952 Irdning-Donnersbachtal, Raumberg 38**  
 Tel. 03682 22481; Fax: 03682 22481-110  
 Mail: [office@raumberg-gumpenstein.at](mailto:office@raumberg-gumpenstein.at)  
 Homepage: [www.raumberg-gumpenstein.at](http://www.raumberg-gumpenstein.at)  
 Schulkenzahl: 612730

## A n m e l d e b o g e n

für die Berufsreifeprüfung

Familienname:	Vorname:
SV-Nummer:	Geb. Datum:
Adresse:	PLZ + Ort:
Tel. Nr.:	E-Mail:
Staatsbürgerschaft:	

Die Voraussetzung für die Zulassung zur Berufsreifeprüfung wird erbracht durch:

Berufsabschluss:	
Abgeschlossen am:	

Ich beantrage die Zulassung zu folgenden Teilprüfungen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Lebende Fremdsprache Englisch mündliche Prüfung (180 UE)	<input type="checkbox"/> Fachbereich Marketing und Rechnungswesen (180 UE)
<input type="checkbox"/> Mathematik (240 UE)	<input type="checkbox"/> Deutsch (180 UE)

Prüfung:	Datum:

Ersatz von Prüfungsgebieten: Ich beantrage den Ersatz von Prüfungsgebieten:\*

Datum:	Fach/Fächer:	Institut:

Ich habe bereits folgende Teilprüfungen abgelegt:\*

\*Die Richtigkeit der Angaben ist durch Zeugnisse bzw. Urkunden zu belegen!

Anlagen (Kopien):

- Reisepass
- LAP Zeugnis oder Zeugnis der Fachschule
- Zeugnis/Urkunde für den Ersatz von Prüfungsteilen
- Urkunde bei Namensänderung

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift AntragsstellerIn: \_\_\_\_\_