

Einreichdatum _____

A N M E L D E B O G E N

NACHMITTAGSKOLLEG FÜR INNENARCHITEKTUR UND HOLZTECHNIK

Aufbaulehrgang SS 2025

(Voraussetzung: Fachschule, Vorbereitungslehrgang)

Kolleg WS 2024

(Voraussetzung: Matura)

Vorbereitungslehrgang WS 2024

(Voraussetzung: Pflichtschulabschluss, Lehrabschluss)

Aufnahmevoraussetzung ist das Absolvieren eines Aufnahmegespräches
Nähere Informationen unter: www.htl1.at/nachmittagskolleg-innenarchitektur

Der Vorbereitungslehrgang, der die Zugangsberechtigung zum Aufbaulehrgang darstellt, wird nach zwei Semestern abgeschlossen. Mit dem Aufbaulehrgang kann, nach genehmigter Stundung durch den Schulleiter, bereits nach dem ersten Semester des Vorbereitungslehrgangs begonnen werden.



HÖHERE TECHNISCHE BUNDESLEHRANSTALT 1
Goethestraße 17, 4020 Linz, Österreich
Telefon +43 732 66 26 02-0
Fax +43 732 66 26 02-11
Mail office@htl1.at

BAUHOF WEGSCHEID
Seidelbastweg 26, 4030 Linz, Österreich
Telefon +43 732 38 22 93-0
Fax +43 732 38 22 93-21
Mail schulbauhof@htl1.at
www.htl1.at

BEWERBER/IN Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!!

Familien- oder Nachname

Vorname(n) (lt. Geburtsurkunde)

--	--

männlich weiblich

Soz.-Vers.-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum

--	--	--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--

Tag Monat Jahr

PLZ, Wohnort

--	--	--	--	--

--

Straße, Nr.

Gemeinde

E-Mail

Handynummer

--

 /

--

Anzahl der Jahre eintragen

<small>Vorschule</small>	<small>Volksschule</small>	<small>HS/NMS</small>	<small>AHS</small>	<small>Poly.</small>	<small>Sonstige</small>

Staatsbürgerschaft

Muttersprache

Religion

KONTAKTPERSON (freiwillige Angabe) Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Eigenberechtigt	Eltern	Vater	Mutter	Heimleiter	Großvater	Großmutter	Jugendamt	Sonst.

MUTTER:		VATER:	
akad. Grad	<input type="text"/>	akad. Grad	<input type="text"/>
Vorname (n)	<input type="text"/>	Vorname (n)	<input type="text"/>
Familien- oder Nachname	<input type="text"/>	Familien- oder Nachname	<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>	Straße, Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>	PLZ, Wohnort	<input type="text"/>
	mit Vorwahl: <input type="text"/>		mit Vorwahl: <input type="text"/>
Telefon- nummer	<input type="text"/>	Telefon- nummer	<input type="text"/>
Handy	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Die Bewerberin/der Bewerber ist an der Teilnahme bei der Schul-Bigband interessiert.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Instrument:	Jahre gespielt:
--	--	-------------	-----------------

Dem Anmeldebogen sind folgende Beilagen anzuschließen:

- Kopie des Reifeprüfungszeugnisses/BRP
- Kopie des Abschlussprüfungszeugnisses einer Fachschule
- Kopie E-Card (beidseitig)
- Kopie der Geburtsurkunde
- **Motivationsschreiben**

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden.

_____ Datum

_____ Unterschrift