

# Anmeldeformular Teilprüfung der Berufsreifeprüfung

## Berufsförderungsinstitut NÖ

**Service-Center Amstetten**  
3300 Amstetten,  
Franz Kollmannstraße 2/7  
Tel.: 07472 / 633 38  
Fax: 07472 / 633 38-444  
e-mail: amstetten@bfinoe.at

**Service-Center Gmünd**  
3950 Gmünd,  
Arbeiterheimgasse 1  
Tel.: 02852 / 545 35  
Fax: 02852 / 545 35-740  
e-mail: gmuend@bfinoe.at

**Service-Center St. Pölten**  
3100 St. Pölten,  
Schulring 21  
Tel.: 02742 / 313 500  
Fax: 02742 / 313 500-444  
e-mail: stpoelten@bfinoe.at

**Service-Center Wr. Neustadt**  
2700 Wr. Neustadt,  
Babenbergerring 9b  
Tel.: 02622 / 835 00  
Fax: 02622 / 835 00-470  
e-mail: wrneustadt@bfinoe.at

**Bildungcenter Möllersdorf**  
2513 Möllersdorf,  
Wiener Straße 99  
Tel.: 02252 / 520 753  
Fax: 02252 / 521 315  
e-mail: moellersdorf@bfinoe.at

## Verbindliche Anmeldung zur Teilprüfung der Berufsreifeprüfung

Deutsch     Englisch     Mathematik     Fachbereich: \_\_\_\_\_  
Prüfungsantritt wird gesondert verrechnet!

Prüfungstermin

Prüfungsort

Ich trete zum  1.  2.  3. Mal zu dieser Prüfung an und bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich noch an keiner öffentlichen Schule oder Bildungseinrichtung angetreten bin.

Familienname

Vorname

m   
w

PLZ | Ort

Straße

Geburtsdatum

Telefon (tagsüber)

e-mail

Fax

**Anmeldungen zu einer Teilprüfung im Rahmen der Berufsreifeprüfung müssen 4 Wochen vor Prüfungstermin im jeweiligen BFI NÖ Service-Center abgegeben werden.** Voraussetzung für die Teilnahme an einer „internen“ Prüfung ist die Absolvierung eines Vorbereitungslehrganges am BFI NÖ.

Eine Prüfungsabmeldung ist ausnahmslos schriftlich bis spätestens 10 Tage vor dem Prüfungstermin einzubringen. Spätere Abmeldungen sind nur aus triftigen Gründen (z.B.: Krankheit) mit Bestätigung möglich. Ein Nichterscheinen bei der Prüfung oder ein zu spätes grundloses Abmelden bedeutet den Verlust der Prüfungsgebühr.

Die Prüfungsgebühr wird im Fachbereich ab dem 1. Antritt sowie in den allgemeinen Fächern ab dem 2. Antritt gesondert verrechnet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Zulassungsvoraussetzungen erfülle.

Datum

Unterschrift (des/der Erziehungsberechtigten bei einem/einer TeilnehmerIn unter 18 Jahren)