



ANMELDUNG

BILDUNG. FREUDE INKLUSIVE.

Ich melde mich verbindlich für folgende Veranstaltung(en) an:

Tageslehrgänge:

- BRP Deutsch Tageslehrgang (160 UE)** Mo 09.09.2024 – 19.05.2025 von 08:30 –12:35 Uhr
 24BMR20006 | Kosten € 975,00
(Maturatermin Mai/Juni 2025)
- BRP Englisch Tageslehrgang (180 UE)** Di 10.09.2024 – 29.04.2025 von 08:30 – 13:25 Uhr
 24BMR20007 | Kosten € 985,00
(Maturatermin Juni 2025)
- BRP Mathematik Tageslehrgang (180 UE)** Do 05.09.2024 – 24.04.2025 von 08:30 –13:25 Uhr
 24BMR20008 | Kosten €985,00
(Maturatermin Mai 2025)

Kursort: Alfred-Dallinger-Platz 1, 1030 Wien

Herr Frau

Titel / Vorname / Nachname: _____

Sozialversicherungsnummer und Geburtsdatum (TT / MM / JJ):

Privatadresse

Firmenadresse

 Straße

 UID-Nr.

 PLZ / Ort

 Firmenname

 Tel.-Nr. / FAX

 zu Händen

 E-Mail

 Straße

ÖGB-Mitgliedsnummer _____
 (bei Inanspruchnahme der Ermäßigung)

 PLZ / Ort

Informationen zu einer möglichen zinslosen Teilzahlung erhalten Sie im Servicecenter oder entnehmen Sie unserer Website: www.bfi.wien

 Tel.-Nr. / FAX



Am Alfred-Dallinger-Platz 1, 1030 Wien besteht für Sie zur bequemeren Einzahlung die Möglichkeit, auch per Bankomatkasse zu bezahlen!

 E-Mail

Bei Übernahme der Kurskosten durch den ArbeitgeberIn bitte unbedingt Rechnungsadresse angeben und Anmeldung firmenmäßig zeichnen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Geschäftsbedingungen des BFI Wien einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert, bearbeitet und innerhalb des BFI Wien weitergegeben werden. (DVR 0452475)

 X Datum und Unterschrift bzw. firmenmäßige Zeichnung/
 Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte melden Sie sich spätestens 10 Tage vor Beginn der gewünschten Ausbildung schriftlich an.



BILDUNG. FREUDE INKLUSIVE.

ANMELDUNG

Nachweis der persönlichen Voraussetzungen:

gemäß §1 des BRPG BGBl Nr. 68/1997 i.d.g.F

Folgender berufsbildender Abschluss berechtigt mich, die Berufsreifeprüfung zu absolvieren:

- Lehrabschlussprüfung: _____ (Bezeichnung des Lehrberufes)
- mind. 3-jährige berufsbildende mittlere Schule: _____ (Art des Schultyps)
- positiver Abschluss des III. Jahrganges einer BHS oder der 3. Klasse einer höheren Anstalt der Lehrer- und Erzieherbildung
+ mind. 3-jährige berufliche Tätigkeit: _____ (Art des Schultyps)
- Meisterprüfung: _____ (Gewerbe angeben)
- Befähigungsprüfung: _____ (Gewerbe angeben)
- Facharbeiterprüfung Land- und Forstwirtschaft bzw. land- und forstwirtschaftliche Meisterprüfung
- mind. 3-jährige Ausbildung nach dem Gesundheits- und Krankenpflegegesetz
- mind. 30 Monate umfassende Ausbildung nach dem Bundesgesetz über die Regelung des medizinisch-technischen Fachdienstes und der Sanitätshilfsdienste (MTF-SHD-G).
- Dienstprüfung gemäß des Beamten-Dienstrechtsgesetzes bzw. des Vertragsbedienstetengesetzes + im Dienstverhältnis verbrachte Dienstzeit von mind. 3 Jahren nach Vollendung des 18. Lebensjahres
- Abschluss eines Hauptstudienganges an einem Konservatorium bzw. Abschluss eines mind. 3-jährigen künstlerischen Studiums an einer Universität.

Fachbereichswahl:

Sofern der von Ihnen gewählte Fachbereich nicht mit dem oben angegebenen erlernten Beruf oder dem besuchten Schultyp übereinstimmt, geben Sie bitte an, welche zusätzlichen Qualifikationen die Fachbereichswahl begründen:

Ich bestätige hiermit, dass ich ausreichend darüber informiert bin, dass für den gewählten Fachbereich berufliche bzw. schulische Vorkenntnisse erforderlich sind.

Die Entscheidung über Anerkennung bzw. Ablehnung des gewählten Fachbereiches obliegt der Prüfungskommission der externen Prüfungsschule. Das BFI Wien berät Sie in dieser Frage gerne, hat jedoch auf diese Entscheidung keinerlei Einfluss.

Wir weisen darauf hin, dass Sie vor Ablegung der ersten Teilprüfung über eine gültige Zulassungsentscheidung Ihrer Prüfungsschule verfügen müssen.

Bei Ablehnung des gewählten Fachbereiches besteht für den/die TeilnehmerIn **kein Anrecht auf Kurskostenrückerstattung.**

Zudem bestätige ich mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der oben angegebenen Daten.

Datum

Unterschrift bzw. bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte melden Sie sich spätestens 10 Tage vor Beginn der gewünschten Ausbildung schriftlich an.