

Anmeldung DIGBIZ-Kolleg Weiz 20/21



--	--	--

Familienname Studierende/r

Vorname

m/w

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

Sozialvers.-Nr. Geb.datum

Geburtsort/Staat

*Mutter
sprache*

*Staats
bürgerschaft*

Religion

--	--	--

Wohnort

Postleitzahl

Straße u. Hausnummer

--	--

Telefonnummer Studierende/r

Mailadresse Studierende/r

*Reifeprüfung an
abgelegt (vorauss.) am:*

<i>AHS</i>	<i>HTL</i>	<i>HLW</i>	<i>Sonst.:</i>

Erziehungsberechtigte (wenn die Anmeldung vor der Volljährigkeit des Studierenden erfolgt):

Vater:

--	--	--

Familienname

Vorname

Adresse (wenn abweicht)

--	--

Telefonnummer

Mail-Adresse

Mutter:

--	--	--

Familienname

Vorname

Adresse (wenn abweicht)

--	--

Telefonnummer

Mail-Adresse

--	--

Datum:

Unterschrift der/s Eigen-/Erziehungsberechtigten