

Bitte in **Großbuchstaben** ausfüllen:

Name: .....

PLZ / Ort: .....

Straße / Gasse / Haus-NR: .....

Jahrgang / Klasse : ..... Schuljahr: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Geb. Datum/Ort .....

**ibc** hetzendorf  
Hetzendorferstraße 66 – 68  
1120 Wien

## Anmeldung

Ich melde mich zum nächstfolgenden Termin ..... zur

- |                                                   |                                                               |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Reife- und Diplomprüfung | <input type="checkbox"/> Externisten Reife- und Diplomprüfung |
| <input type="checkbox"/> Diplomprüfung            | <input type="checkbox"/> Externisten Diplomprüfung            |
| <input type="checkbox"/> Abschlussprüfung         | <input type="checkbox"/> Externisten Abschlussprüfung         |

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

in dem Gegenstand / den Gegenständen:

schriftliche Prüfungen .....

mündliche Prüfungen .....

an.

Thema der Projektarbeit: .....

Lehrer: .....

.....  
Unterschrift

Sommertermin: bis spätestens 10. Januar  
Herbsttermin: bis spätestens 31. Mai  
Wintertermin: bis spätestens 03. November

Datum: .....

**Eine Abmeldung ist nur gegen Vorlage eines ärztlichen Attests möglich.**