



**3-jährige LWBFS Mauerkirchen  
mit den Ausbildungsschwerpunkten  
Gastromanagement  
Gesundheit und Soziale Berufe  
Hauswirtschaft und Agrotourismus**  
Wollöster 30, 5270 Mauerkirchen  
Tel. 07724/2357-0; Fax: 0732/7720-258759  
Homepage: [fs-mauerkirchen.at](http://fs-mauerkirchen.at)  
E-Mail: [lwbfs-mauerkirchen.post@ooe.gv.at](mailto:lwbfs-mauerkirchen.post@ooe.gv.at)

**Bitte unbedingt in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!**

**BEWERBUNG** für den \_\_\_\_\_ Jahrgang Schuljahr: \_\_\_\_\_  
Die Fachschule ist meine  1. Wahl  2. Wahl  3. Wahl

### ANGABEN ZUM SCHÜLER / ZUR SCHÜLERIN

Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Vorname(n): \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  Männlich  Weiblich Religion: \_\_\_\_\_  
Muttersprache: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

### ADRESSDATEN

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

### DATEN ZUR BISHERIGEN SCHULLAUFBAHN

Schultyp der 8. Schulstufe:  HS  AHS  Sonstige \_\_\_\_\_  
Schulpflicht erfüllt  Ja  Nein  
Schultyp der zuletzt besuchten Schulstufe (nur ausfüllen, wenn mehr als 8. Schulstufe):  
 HS  Polytechn. Lehrgang  AHS  Sonstige: \_\_\_\_\_

**Aufnahme in das Internat:**  Ja  Nein

## AUSBILDUNGSSCHWERPUNKT

Beabsichtigte Wahl des

Ausbildungsschwerpunktes ab 2. Jg.:

- Gastromanagement
- Gesundheit und Soziale Berufe
- Hauswirtschaft und Agrotourismus

**BERUFSWUNSCH:** .....

## SOZIALVERSICHERUNGSDATEN

Sozialversicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_ SV-Anstalt: \_\_\_\_\_

Versichert bei:  Vater, SV-Nr: \_\_\_\_\_  Mutter, SV-Nr: \_\_\_\_\_  Selber

## KONTAKTDATEN VATER

Akad. Grad: \_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Gemeinde: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Aufnahmewerber wohnt hier:  Ja  Nein

Erziehungsberechtigt:  Ja  Nein

Zahlungspflichtig:  Ja  Nein

## KONTAKTDATEN MUTTER

Akad. Grad: \_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Gemeinde: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Aufnahmewerber wohnt hier:  Ja  Nein

Erziehungsberechtigt:  Ja  Nein

Zahlungspflichtig:  Ja  Nein

### **KONTAKTDATEN SONSTIGE**

Akad. Grad: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Gemeinde: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

### **ANGABEN ZUM LANDWIRTSCHAFTLICHEN BETRIEB**

Aufnahmewerber/in ist Hofübernehmer:  Ja  Nein  Unklar

Eltern besitzen Landwirtschaft  Vollerwerb  Nebenerwerb  keine LW

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

### **DIESEM ANSUCHEN SIND FOLGENDE UNTERLAGEN BEIZULEGEN:**

- 1 Passfoto
- handgeschriebener Lebenslauf
- Kopie Geburtsurkunde
- **Original**-Semesternachricht der 4. Klasse Hauptschule bzw. der 4. Klasse AHS oder der sonstigen Schule

Die angegebenen Daten unterliegen dem Datenschutzgesetz und werden nur für schulische Zwecke verwendet.