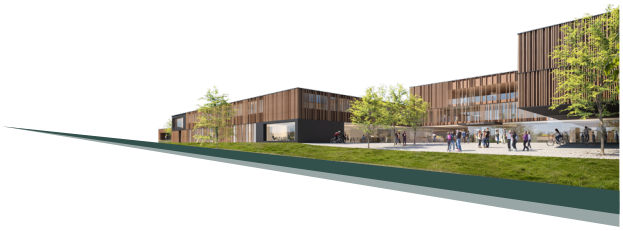
ABZ WAIZENKIRCHEN



ANMELDUNG

Einjährige Ausbildung

Fachschule für Erwachsene

Schuljahr 2026/27

Ihre persönlichen Daten

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

Familienname

Vorname(n)

Geburtsdatum (tt mm jj)

Geburtsort

Staatsbürgerschaft

Religion

Geschlecht: ---

PLZ

Ort/Gemeinde

Straße, Hausnr.

Bundesland: OÖ.

Erreichbar unter E-Mail

Erreichbar unter Telefonnr.

Landwirtschaftliche Praxis ◯ Nein ◯ Ja 01 Jahre

Erlernter Beruf

Ausgeübter Beruf

Versicherungsnummer (0000 ttmmjj)

Versicherungsanstalt

IBAN

Bankinstitut

Sie haben sich für folgenden Ausbildungsschwerpunkt entschieden

◯ Landwirtschaft ◯ Ländliches Betriebs- und Haushaltsmanagement ◯ Feldgemüsebau

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

Ort, Datum

Unterschrift (digital oder ausgedruckt/handschriftlich möglich)

Dem Bewerbungsbogen sind beizulegen:

- **Geburtsurkunde** (in Kopie)
- **Letztes Jahreszeugnis** (in Kopie)
- **Lichtbild**

Für die Reihung zählt die Reihenfolge der Anmeldungen.

Berücksichtigt werden nur vollständig eingelangte Unterlagen.

Vielen Dank!

Wie wurden Sie auf das ABZ aufmerksam?

◯ Persönliche Empfehlung ◯ Schulische Veranstaltung ◯ Zeitungsartikel

◯ Internet ◯ Prospekte ◯ Sonstiges

ABZ WAIZENKIRCHEN
Linzer Straße 2, 4730 Waizenkirchen, Tel. +43 0732/7720-34400, Fax +43 0732/7720-234499
abz-waizenkirchen.post@ooe.gv.at, www.abz-waizenkirchen.at

Stand: 10/2026

LAND OBERÖSTERREICH