

**Landwirtschaftliche Berufs- und Fachschule
VÖCKLABRUCK**

Straße Höhenstraße 1

PLZ Ort 4840 Vöcklabruck

Tel. 07672/ 72 923 Fax 07672/ 72 923 - 50



Mail: lwbfs-voecklabruck.post@ooe.gv.at **Web:** www.lfs-vb.at Bitte unbedingt in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

BEWERBUNG für die LANDWIRTSCHAFTSSCHULE Vöcklabruck

Fachrichtung: LANDWIRTSCHAFT Schwerpunkt: RINDER und FORST

Start im Schuljahr: _____

ANGABEN ZU SCHÜLER/IN

Vorname(n): _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschwister: _____

Geburtsland: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: Männlich Weiblich Religion _____

Muttersprache: _____ Staatsbürgerschaft: _____

ADRESSDATEN

Straße, Hausnr.: _____ E-Mail: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Land: _____

SOZIALVERSICHERUNGSDATEN

Sozialversicherungsnr.: _____ SV-Anstalt: _____

Versichert bei: Vater, SV-Nr _____ Mutter, SV-Nr _____ Selber

DATEN ZUR BISHERIGEN SCHULLAUFBAHN

Die Schule ist meine 1. Wahl 2. Wahl 3. Wahl

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: _____

INTERNAT**Aufnahme in das Internat:** Ja Nein**KONTAKTDATEN VATER**

Akad. Grad: _____ Vorname: _____ Nachname: _____

Straße, Hausnr.: _____ Hausname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Gemeinde: _____

Land: _____ Staatsbürgerschaft: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Aufnahmewerber wohnt hier: Ja NeinErziehungsberechtigt: Ja NeinZahlungspflichtig: Ja Nein**KONTAKTDATEN MUTTER**

Akad. Grad: _____ Vorname: _____ Nachname: _____

Straße, Hausnr.: _____ Hausname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Gemeinde: _____

Land: _____ Staatsbürgerschaft: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Aufnahmewerber wohnt hier: Ja NeinErziehungsberechtigt: Ja NeinZahlungspflichtig: Ja Nein

KONTAKTDATEN SONSTIGE

Akad. Grad: _____ Vorname: _____ Nachname: _____

Straße, Hausnr.: _____ Hausname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Gemeinde: _____

Land: _____ Staatsbürgerschaft: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Aufnahmewerber wohnt hier: Ja NeinErziehungsberechtigt: Ja NeinZahlungspflichtig: Ja NeinAufnahmewerber/in ist Hofübernehmer: Ja Nein Unklar**FREI DEFINIERBARE ANGABEN**Landwirtschaft der Eltern: Vollerwerb Nebenerwerb keine LW verpachtet**BEWIRTSCHAFTUNG FLÄCHE:** Grünland Ackerbau Forst**BEWIRTSCHAFTUNG TIERHALTUNG:** Milchvieh Mutterkuh Rindermast Schafe Ziegen Sonstige _____Musiker Ja Nein

Instrument: _____

Zweitberuf: Ja Nein wenn Ja Wunschberuf: _____Interessen: Bienen Jagd _____, _____, _____

Hobbies: _____