

# Anmeldeformular

## zur Aufnahmeprüfung für die Berufsmaturität

Ausrichtung Technik, Architektur, Life Sciences (TALS)  
Andere Ausrichtung: \_\_\_\_\_

---

### Persönliche Angaben

Herr    Frau

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

---

### Gesetzliche Vertreter

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

---

**Anmeldefrist: Montag, 2. Juni 2025**  
**Datum der Aufnahmeprüfung: Freitag, 27. Juni 2025**

---

### Unterschriften

Lernende/-r \_\_\_\_\_ Ges. Vertreter \_\_\_\_\_