

Bildungsanstalt für Elementarpädagogik

Schwarzstraße 35, 5020 Salzburg
Tel. 0662/874016, DW 19, Fax: DW 25
e-Mail: sekretariat@bafep-salzburg.at
www.bafep-salzburg.at

A N M E L D U N G

KOLLEG-LEHRGANG 2018-2021

Familienname: _____ Vorname: _____

PLZ, Ort, Straße, Nr. : _____

Telefon: _____ e-Mail: _____

Geb. Datum u. Ort: _____ Soz.Vers.Nr.: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Religionsbekenntnis: _____ Muttersprache: _____

bisherige Ausbildung:

Matura

Studienberechtigungsprüfung

Berufsreifeprüfung

Datum

Unterschrift

Einschreibgebühr von 10,- € bar bezahlt am _____

oder:

BAfEP Salzburg, IBAN AT71 3500 0000 0005 4130

Verwendungszweck: Kolleg Einschreibgebühr