



**BUNDESHANDELSAKADEMIE  
UND  
BUNDESHANDELSSCHULE**  
9800 Spittal/Drau, Zernattostraße 2  
Telefon 04762 61 340-1 Telefax 04762 61 340-9  
E-Mail: office@hakspittal.at  
Web: www.hakspittal.at



## ANMELDEFORMULAR

Zum Online-Ausfüllen der Formularfelder verwenden Sie bitte **GOOGLE CHROME!**

Aufnahmebewerber/Aufnahmebewerberin

Familienname

Vorname(n) laut Geburtsurkunde

Schultyp: gewünschte Auswahl bitte ankreuzen!

### BUNDESHANDELSAKADEMIE UND BUNDESHANDELSSCHULE Spittal/Drau

HAK KLASSIK  
5 Jahre

HAK DB  
5 Jahre

HTL MECHATRONIK  
5 Jahre

PRAXIS-HAS  
3 Jahre

Digital Business  
Handelsakademie  
für Wirtschafts-  
informatik (Note-  
bookklasse ab  
dem 3. Jahrgang.)

Mechatronik  
mit  
Informations-  
technik

mehr  
Lernförderung  
und mehr  
Praxis

Im Falle einer Nichtaufnahme wird die Aufnahme in folgende Schule angestrebt  
(Schultyp derselben Schule bzw. andere Schule):

Zweitwunschschiule:

Drittwunschschiule:

Folgende Formblätter sind für eine vollständige Anmeldung notwendig:

1. Anmeldeformular
2. Elternfragebogen
3. Original und Kopie der Schulnachricht der 8. Schulstufe

**Vom/Von Aufnahmebewerber/der Aufnahmebewerberin auszufüllen! Zutreffendes bitte ankreuzen!**

**Schüler/Schülerin:**

**männlich**

**weiblich**

**Sozialversicherungsnr.:**

Jahr

**vierstellige Zahl angeben!**

Monat

Tag

**Geburtsdatum/-ort:**

/

**PLZ, Wohnort:**

**Straße, Nr.:**

**E-Mail:**

**in der 8. Schulstufe besuchte Schulform:**

**Bitte beachten Sie**

**derzeit (oder zuletzt) besuchte Schulform:**

**untenstehende Legende!**

**Staatsbürgerschaft:**

**Muttersprache / Religion:**

/

**9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in die angestrebte Schule erfüllt?**

ja

nein

**Anzahl der Geschwister des Aufnahmebewerbers in der BHAK u. BHAS Spittal/Drau:**

**Vorbildung**

**(Anzahl der Jahre angeben):**

V

HS

PL

AHS

BMS

BHS

SO

**SCHULERFOLG:**

**Hauptschule:**

**Semesternoten**

D

E

M

1. Leistungsgruppe

2. Leistungsgruppe

3. Leistungsgruppe

**Neue Mittelschule:**

Vertiefend

Grundlegend

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:**

**Eigenbe-  
rechtigt**

Vater

Mutter

**Heim-  
leiter**

**Groß-  
vater**

**Groß-  
mutter**

**Jugend-  
amt**

**Sonst.**

**Vornamen(n): Familienname:**

**Beruf:**

**akademischer Grad:**

**E-Mail:**

**erreichbar unter Telefonnr.: Vorwahl: 0 /**

**Straße, Nr.:**

**PLZ, Wohnort:**

**LEGENDE:**

**V = Volksschule**

**AHS = Allgemeinbildende höhere Schule**

**HS = Hauptschule**

**BHS = Berufsbildende höhere Schule**

**PL = Polytechnischer Lehrgang**

**BMS = Berufsbildende mittlere Schule**

**SO = Sonstige Schulformen**