



# Die **Anmeldung** zur Eignungsüberprüfung

- Eignungsüberprüfung an der BAfEP Steyr am **06.02.2024 um 08:00**  
Anmeldung **bis 31.01.2024**
- Die Eignungsüberprüfung wurde bereits am ..... an der BAfEP ..... abgelegt.  
Das Ergebnis der Eignungsüberprüfung ist **zwei Jahre** lang gültig.  
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

---

## Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Familienname: ..... Vorname(n): .....

Geschlecht:  w  m  div ..... Geburtsdatum: .....

Sozialversicherungsnummer: .....

Namen der Eltern: .....

Hauptwohnsitzadresse: .....

.....

---

## Zustelladresse

Familienname: ..... Vorname(n): .....

Bezeichnung einer allfälligen Wohneinrichtung: .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

E-Mail: .....

Telefon: .....

---

Datum: ..... Unterschrift mindestens eines/r Erziehungsberechtigten: .....

.....