



**Anmeldung zu der am
6. Februar 2026 stattfindenden
Eignungsprüfung**

Familienname: Vorname:

geboren am: in: (Ort)

Sozialversicherungsnummer:

PLZ, Ort, Straße:

Familienname der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten:

Vorname der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

....., am

Ort

Eigenhändige Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten

Dieser Abschnitt ist bis spätestens 9. Jänner 2026 an die BAfEP Liezen zu schicken!

**Weitere Schritte für die Aufnahme in die BAfEP Liezen werden Ihnen mit der
Verständigung über das Ergebnis der Eignungsprüfung ehest möglich zugesandt.**