

|                                                            |                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Externistenprüfungsschule</b><br>ÖKO Mittelschule Mäder | <b>Volkshochschule Götzis</b><br>Am Garnmarkt 12<br>6840 Götzis<br>Tel. (05523)55150-0<br>E-Mail: info@vhs-goetzis.at<br>www.vhs-goetzis.at |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Anmeldung Lehrgang Pflichtschulabschluss VHS Götzis

### Februar 2026 – Februar 2027

#### Datenerhebung für die Zulassung zur Pflichtschulabschluss-Prüfung

|                               |            |            |          |
|-------------------------------|------------|------------|----------|
| Nachname:                     |            |            |          |
| Vorname:                      |            |            |          |
| Geburtsdatum:                 |            |            |          |
| Sozialversicherungsnummer:    |            |            |          |
| Straße:                       |            |            |          |
| Postleitzahl:                 |            |            |          |
| Wohnort:                      |            |            |          |
| Geburtsland:                  |            |            |          |
| Staatsbürgerschaft:           |            |            |          |
| Muttersprache:                |            |            |          |
| Telefonnummer:                |            |            |          |
| Asyl- oder Aufenthaltsstatus: |            |            |          |
| E-Mail:                       |            |            |          |
| Geschlecht:                   | O männlich | O weiblich | O divers |

#### Erziehungsberechtigte/r (nur wenn das 18. Lebensjahr noch nicht erreicht ist)

|           |  |
|-----------|--|
| Nachname: |  |
| Vorname:  |  |
| Adresse:  |  |
| Telefon:  |  |

**Betreuungsperson** (z.B. Caritasbetreuer:in, ifs-Betreuer:in)

|                                             |  |
|---------------------------------------------|--|
| <b>Name des/der Betreuer:in:</b>            |  |
| <b>Name der Institution (z.B. Caritas):</b> |  |
| <b>Telefonnummer:</b>                       |  |
| <b>Emailadresse:</b>                        |  |

**Kursort und Kurszeit**

|                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Volkshochschule Götzis</b><br>Montag bis Freitag, fallweise Samstag<br>jeweils ab ca. 8.10 Uhr bis ca. 13.00 Uhr<br>2 mal pro Woche auch am Nachmittag<br>4 - 9 Unterrichtseinheiten pro Tag |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Hinweis: Falls Sie beabsichtigen eine AMS-Förderung in Anspruch zu nehmen, klären Sie bitte vor ihrer Kursanmeldung mit ihrer/m AMS-Betreuer:in, ob der Lehrgang gefördert wird.**

**Beilagen (Kopien)**

|                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Reisepass- bzw. Personalausweis                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Letztes Pflichtschulzeugnis                                                                              |
| <input type="checkbox"/> e-card / Sozialversicherungskarte                                                                        |
| <input type="checkbox"/> eventuell: Nachweis über den möglichen Entfall von Prüfungsgebieten (positive Zeugnisse anderer Schulen) |

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, dass meine Daten an andere Bildungseinrichtungen weitergegeben werden dürfen.

**Datum:** .....

**Unterschrift:** .....

Stand: 12.09.2025