



Vor- und Zuname: _____

geboren am: _____

Sozialversicherungs-Nr.: _____

Wohnadresse: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

An die
Externistenprüfungskommission für AHS
am BG und BRG für Berufstätige
Ferdinand-Jergitsch-Straße 21
A-9020 Klagenfurt

Zu entrichtende
Gebühr: € 14,30

Ansuchen/Zulassung – Externistenprüfung

Ich ersuche um Zulassung zur Ablegung einer einzelnen Externistenprüfung

aus dem Gegenstand: _____

nach dem Lehrplan eines Realgymnasiums (Stoffumfang: _____ Klasse).

Datum: _____ Unterschrift: _____