



Berufsbildende Schule Alzey
Dr.-Georg-Durst-Str.34
55232 Alzey
Telefon 06731-9636-0
Telefax 06731-9636-40

Anmeldung zur Fachhochschulreife-Prüfung

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Hiermit melde ich mich zur Fachhochschulreife-Prüfung an.

Mir ist bekannt, dass diese Anmeldung verbindlich ist und dass die Prüfung als **nicht bestanden** gilt, wenn ich nicht zur Prüfung antrete.

Alzey, _____
Datum

Unterschrift



Berufsbildende Schule Alzey
Dr.-Georg-Durst-Str.34
55232 Alzey
Telefon 06731-9636-0
Telefax 06731-9636-40

Anmeldung zur Fachhochschulreife-Prüfung

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Hiermit melde ich mich zur Fachhochschulreife-Prüfung an.

Mir ist bekannt, dass diese Anmeldung verbindlich ist und dass die Prüfung als **nicht bestanden** gilt, wenn ich nicht zur Prüfung antrete.

Alzey, _____
Datum

Unterschrift