



**Anmeldung in die 3-jährige,
berufsbildende mittlere, landwirtschaftliche Fachschule
Fachrichtungen: Betriebs- und Haushaltsmanagement oder
Landwirtschaft**

Bitte füllen Sie bitte das Antragsformular **wahrheitsgemäß** und **vollständig** aus!

Dem Antragsformular sind folgende Unterlagen beizulegen:

- Lebenslauf
- Motivationsschreiben
- Geburtsurkunde (Kopie)
- SEPA Lastschrift Mandat
- Ärztliches Attest (nicht älter als 2 Monate)
- Semesterzeugnis der 8. Schulstufe (**original**)

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine endgültige Aufnahme meiner Tochter/meines Sohnes erst nach Erfüllung der Aufnahmevoraussetzungen (Positiver Abschluss der 8. Schulstufe), sowie nach Erbringung aller vorgeschriebenen Unterlagen und nach Maßgabe der verfügbaren Schul- und Heimplätze erfolgen kann.

Kostenübernahmeerklärung

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, die beim Schulbesuch anfallenden Kosten für Arbeitsmaterialien, Schülerversicherung, Schulveranstaltungen, Verpflegung zu tragen.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns hiermit, dass ich/wir für die Kosten, die mit dem Internatsbesuch meiner/unserer Tochter bzw. meines/unseres Sohnes

(Vorname NACHNAME)

verbunden sind, aufkommen werde/n.

(Monatliche Internatskosten: derzeit € 315,80 incl. 10% MwSt.)

Die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ist uns bekannt und wir sind mit den Inhalten einverstanden.

Ja

Mutter: _____

Vater: _____

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Ort, Datum

Anmeldung für

Betriebs- und Haushaltsmanagement

Landwirtschaft

Zutreffendes ankreuzen!

Anmeldeschluss: 28. Februar

Daten der Bewerberin/ des Bewerbers

Zuname Vorname

Straße, Nr. PLZ, Ort

Geburtsdatum Geburtsort

Religionsbekenntnis

Staatsbürgerschaft Muttersprache

Schulpflicht mit diesem Schuljahr erfüllt

derzeit/zuletzt besuchte Schule/Klasse (derzeit) ja (9. Schulstufe) nein (8. Schulstufe)

Krankenkasse - - -
Versicherungsnummer

Eine Unterbringung im Schülerheim wird gewünscht,
es besteht jedoch kein Rechtsanspruch auf einen Heimplatz.

ja

nein

Entfernung des Wohnsitzes zum nächsten öffentlichen Verkehrsmittel in km:

Besondere Fähigkeiten der Schülerin/ des Schülers (Sport, Musik, Handwerk, etc.):

1) Eltern/Erziehungsberechtigte:

Vater:

Name Geburtsdatum Beruf

Straße, Nr. PLZ, Ort

Mutter:

Name Geburtsdatum Beruf

Straße, Nr. PLZ, Ort

Telefonnummer Mobiltelefonnummer

.....
E-Mail

2) Erziehungsberechtigt ist:

Vater Mutter Beide
 oder:

Name Geburtsdatum Beruf

Straße, Nr. PLZ, Ort

3) Geschwister:

Name Geburtsdatum Name Geburtsdatum

Name Geburtsdatum Name Geburtsdatum

4) Landwirtschaftlicher Betrieb der Eltern/Erziehungsberechtigten:

Ja Nein

Vulgoname:

Landw. Nutzfläche in ha: Wald in ha:

Betriebszweige:

LEBENS LAUF

MOTIVATIONSSCHREIBEN:

Was sind deine Beweggründe für die Wahl unserer Schule?

(Handschriftlich mit Unterschrift des Bewerbers)

SEPA-Lastschrift-Mandat**LAND  KÄRNTEN**

Ich ermächtige das Amt der Kärntner Landesregierung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Amt der Kärntner Landesregierung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen.

Name des Zahlungspflichtigen Your Name	*	Name Zahlungspflichtiger / Name of the debtor(s)	
	*	Geburtsdatum / Date of birth	Telefonnummer / Phone number
Adresse des Zahlungspflichtigen Your address	*	Straße und Hausnummer / Street name and number	
	*	Postleitzahl und Ort / Postal code and city	Land / Country
International Bankkontonummer Your account number	*	IBAN des Zahlungspflichtigen/ Your Account Number	
		SWIFT BIC	
Name des Zahlungsempfängers Creditor's name	*	Name Zahlungsempfänger / Creditor Name	
	*	Amt der Kärntner Landesregierung / LFS Litzlhof	
	*	Kennzahl Zahlungsempfänger / Creditor identifier	
	*	AT43ZZZ0000004206	
	*	Straße und Hausnummer / Street name and number	
	*	Litzlhof 1	
	*	Postleitzahl und Ort / Postal code and city	Land / Country
	*	9811 Lendorf	Österreich
Zahlungsart Type of payment		<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung Recurrent Payment	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung One off payment
Unterschrift(en) Signature(s)	*	Ort und Datum der Unterschrift/ City or town and date of signature	
		Hier unterschreiben/ Please sign here	

Zur Information: Angaben zum Vertragsverhältnis zwischen dem Zahlungsempfänger und dem Zahlungspflichtigen. Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debitor - For information purposes only

Name des Vertragspartners des Zahlungspflichtigen: Der Zahlungsempfänger ergänzt diese Angabe, falls der Einzug für einen Dritten erfolgt. /Name of the Creditor Reference Party: Creditor must complete this section if collecting on behalf of another party.

Vertragspartner des Zahlungspflichtigen/ Person on whose behalf the Creditor collects the payment	
Vertragsnummer / Identification number of the underlying contract	
Vertragsdaten In respect of the contact	SCHÜLERNAME:
	Vertragsgegenstand / Description of the contract
	mtl. Heimbeitrag oder Kostgeld

Bitte zurücksenden an:	Geschäftsbereich (vom Kreditor auszufüllen):
Landw. Fachschule Litzlhof Litzlhof 1 9811 Lendorf	3501 / ABT10 LANDW. SCHULEN UND MUSEUM

Datenschutzerklärung:

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein besonderes Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten daher ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO, TKG 2003). Ihnen stehen bezüglich Ihrer bei uns gespeicherten Daten grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch zu. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Schulleitung oder Datenschutzbehörde beschweren.