BERUFSSCHULE
FÜR EINZELHANDEL

www.bseh.at
Amalienstraße 31-33, 1130 Wien
office.913025@schule.wien.gv.at
01/ 4000 95041, 01/ 4000 99 95049

ANMELDEBOGEN

für die Schuleinschreibung 2025/26

Waren Sie schon in einer Berufsschule in Wien angemeldet? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, welche Berufsschule?

Familienname:			
Vorname:			
Geschlecht:	weiblich ☐ männlich ☐ inter ☐ divers ☐ offen ☐ k. A. ☐		
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geburtsstaat:		Staatsbürgerschaft:	
Religion:	röm.-kath. ☐ evangelisch ☐ ohne Bekenntnis ☐		
	Islam: IGGÖ ☐ ALEVI ☐	andere:	
Alltagssprache(n):			
Erstsprache(n):			
SV-Nummer:			

Notfallkontaktdaten

Vorname:		Nachname:	
Telefonnummer:			

Lehrbetrieb

Billa ☐	Billa Plus ☐	Penny ☐	Firmenstempel:
Hofer ☐	Lidl ☐	Denn´s ☐	
Anker ☐	Ströck ☐	Radatz ☐	
BFI ☐	Ibis Acam ☐	Weidinger & P. ☐	
anderer:			
Filialleiter:in:			
PLZ:		Ort:	
Straße:		Hausnummer:	
E-Mailadresse:			
Telefonnummer:			
Lehrzeit	Beginn:	Ende:	

zuletzt besuchte Schule

Schultyp:	Schuljahr:	9. Schulstufe: ☐ a ☐ nein	
Berufsschulklasse:	zugeteilt am:	von:	

BERUFSSCHULE
FÜR EINZELHANDEL

www.bseh.at
Amalienstraße 31-33, 1130 Wien
office.913025@schule.wien.gv.at
01/ 4000 95041, 01/ 4000 99 95049

Adressdaten - Lehrling

Bei wem wohnen Sie? (z.B. Eltern, Betreuungseinrichtung, …):			
PLZ:		Ort:	
Straße:		Hausnummer:	
E-Mail:			
Telefonnummer:			

Adressdaten - Mutter

Erziehungsberechtigte: ☐ JA ☐ NEIN			
Vorname:		Nachname:	
PLZ:		Ort:	
Straße:		Hausnummer:	
E-Mail:			
Telefonnummer:			

Adressdaten - Vater

Erziehungsberechtigter: ☐ JA ☐ NEIN			
Vorname:		Nachname:	
PLZ:		Ort:	
Straße:		Hausnummer:	
E-Mail:			
Telefonnummer:			

Erwachsenenvertreter:in

Vorname:		Nachname:	
PLZ:		Ort:	
Straße:		Hausnummer:	
E-Mail:			
Telefonnummer:			