

Anmeldung für den Eignungstest „Design“

Die Eignungstestgebühr wird am Tag der Prüfung erhoben.

Fachrichtung: **Grafik** Print/Web **Foto** **Mode**
(bitte ankreuzen) 3D-Design

Adresse der Eltern:

(bis 21. Lebensjahr)

Anrede: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Land/Landkreis: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort/-land: _____

Muttersprache: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Schulabschluss: _____ im Jahr: _____

Berufliche Vorbildung:
 keine **abgeschlossene** Berufsausb. **abgebrochene** Berufsausb.

Wie sind Sie auf unsere Berufsfachschule für Design aufmerksam geworden?
(z. B. durch welche Zeitung)

Datum

Unterschrift