

## Anmeldung zum Aufnahmeverfahren im Wintersemester 21/22

Anmeldung und Unterlagen (Lehrvertrag, letztes Jahreszeugnis)  
per Mail an: [buz@lbsbl1.snv.at](mailto:buz@lbsbl1.snv.at)

---

Bitte nur ein Angebot für das mehrstufige Aufnahmeverfahren ankreuzen:

### 1 Nachmittag pro Woche

- |                          |    |                   |                |                 |                         |
|--------------------------|----|-------------------|----------------|-----------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | MO | 13:00 – 18:15 Uhr | LBS Feldkirch  | OKT 21 – FEB 22 | 04.10.2021 – 31.01.2022 |
| <input type="checkbox"/> | DI | 13:30 – 18:40 Uhr | LBS Bregenz 3  | OKT 21 – FEB 22 | 05.10.2021 – 01.02.2022 |
| <input type="checkbox"/> | MI | 13:35 – 18:50 Uhr | LBS Dornbirn 1 | OKT 21 – FEB 22 | 06.10.2021 – 02.02.2022 |
| <input type="checkbox"/> | FR | 14:10 – 19:10 Uhr | LBS Bludenz    | OKT 21 – FEB 22 | 08.10.2021 – 04.02.2022 |

### 2 Abende pro Woche

- |                          |    |                   |                |                 |                         |
|--------------------------|----|-------------------|----------------|-----------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | DI | 18:00 – 20:40 Uhr | LBS Dornbirn 2 | OKT 21 – FEB 22 | 05.10.2021 – 01.02.2022 |
|                          | DO | 18.00 – 19:40 Uhr | LBS Dornbirn 2 | OKT 21 – FEB 22 | 07.10.2021 – 03.02.2022 |
| <input type="checkbox"/> | DI | 17:35 – 20:05 Uhr | LBS Bregenz 3  | OKT 21 – FEB 22 | 05.10.2021 – 01.02.2022 |
|                          | DO | 17:35 – 20:05 Uhr | LBS Bregenz 3  | OKT 21 – FEB 22 | 07.10.2021 – 03.02.2022 |
- 

**Stammschule:** bitte auswählen

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  weiblich  
 männlich

geboren am \_\_\_\_\_ Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_ Muttersprache \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Straße, Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Lehrbetrieb \_\_\_\_\_ Lehrberuf \_\_\_\_\_

Lehrzeit-Verlängerung bitte auswählen Lehrbeginn und Ende \_\_\_\_\_

Lehrbetriebsadresse \_\_\_\_\_ LB Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail Lehrbetrieb \_\_\_\_\_ Ansprechperson \_\_\_\_\_

---

Lehrling

---

Lehrberechtigter

---

Erziehungsberechtigte(r)