|  |  |
| --- | --- |
| **Antrag auf Zulassung**Bitte leserlich ausfüllen! | Eingangsstempel |
| FAMILIEN-/NACHNAME | Vorname/n | Sozialversicherungsnummer1 |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | Staatsbürgerschaft | Geschlecht (Bitte ankreuzen!)[ ]  weiblich [ ]  männlich |
| Ort (Hauptwohnsitz) | PLZ | Straße Hausnummer |
| (Mobil-)Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| Datum des Reifeprüfungszeugnisses (TT.MM.JJJ) | **ODER** | Datum des Studienberechtigungszeugnisses (TT.MM.JJJ) |
| Institution der Reifeprüfung oder der StudienberechtigungsprüfungLand**:**Bezeichnung**:**Ort:  |
| [x]  Antrag auf Zulassung zum Bachelorstudium **Primarstufe** Dieser Antrag ist elektronisch auszufüllen und bei der schriftlichen Überprüfung der Kontakt- und Kommunikationsfähigkeit in der Unterrichtssprache Deutsch in Schrift abzugeben.Für Fragen zum Eignungsverfahren und zu Ihrem zukünftigen Studium wenden Sie sich bitte per Mail an ibg@phwien.ac.at oder telefonisch unter 60118/3101.  |
| 1 Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Sozialversicherungsnummer für die interne Datenverwaltung an der PH Wien verwendet wird. |
| Datum (TT.MM.JJJJ) | Unterschrift Studierende/r |