**Bundeshandelsakademie und BundeshandelsschulE
EXTERNISTENPRÜFUNGSKOMMISSION**

3340 Waidhofen/Ybbs, Pocksteinerstraße 3

Telefon: 07442/52 142 | Fax: 07442/52 142-5

E-Mail: office@hakwaidhofen-ybbs.ac.at

**Anmeldung zur Wiederholung der Externisten-AP**

Ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, melde mich hiermit

zu der Wiederholungsprüfung (Externisten-AP) aus den folgenden Gegenständen

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

verbindlich an.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift
 der Prüfungskandidatin/des Prüfungskandidaten