

## Beantragung einer Kompensationsprüfung

NAME Prüfungskandidat/in: \_\_\_\_\_

Ich melde mich hiermit verbindlich zu dieser Prüfung im Fach/in den Fächern an:

### Aufbaulehrgang:

- Mathematik
- Deutsch
- Rechnungswesen/  
Betriebswirtschaft
- Englisch
- Italienisch

### Fachschule:

- Rechnungswesen
- Deutsch

Klasse/Jahrgang: \_\_\_\_\_  
(zum Zeitpunkt des Haupttermins)

Klassenvorstand: \_\_\_\_\_  
(zum Zeitpunkt des Haupttermins)

**Die Anmeldung ist bis Samstag 25.05.2024 um 24:00 Uhr an [bfw-woergl@tsn.at](mailto:bfw-woergl@tsn.at) zu senden.**

**Die Termine bezüglich der Prüfung sind auf der Homepage der BFW Wörgl zu finden bzw. im Sekretariat der BFW Wörgl zu erfahren.**

**Hinweis: Die Anmeldung ist verbindlich, eine Abmeldung kann nur bis Ende der Anmeldefrist erfolgen! Um einen Terminverlust zu vermeiden, muss bei Nichtantritt ein ärztliches Attest vorgelegt werden.**

-----  
Datum:

-----  
Unterschrift (Prüfungskandidat/in)