

Daten für eine Neuanmeldung

Familienname: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ **Geburtsland:** _____

Sozialversicherungs-Nr.: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Religionsbekenntnis: _____

Erziehungsberechtigter: Name: _____

Adresse: _____

Tel. Nr.: _____

Letztbesuchte Schule: _____

Lehrberuf: _____

Lehrzeit von _____ **bis** _____

Lehrbetrieb: _____

Bitte zurückfaxen unter der Nummer: 05552/62770 – 69
oder per Mail an: sekretariat@lbsbl1.snv.at