|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 Schulkennzahl

........................................................................

 Langstempel der Schule

**Verbindliche** **Anmeldung**

**zur Entrepreneurship-Zertifizierung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name/Anschrift der Schule** |  |
| **Anzahl der Lehrer/innen****(ohne Sonderformen)** |  |
| **Anzahl der Schüler/innen****(ohne Sonderformen)** |  |
| **Gesamtanzahl der Jahrgänge/Klassen** **(ohne Sonderformen)** | **Jahrgänge der HAK:****Klassen der HAS:**  |
| **Name und E-Mail-Adresse der Schulleitung** |  |
| **Namen und E-Mail-Adressen der zwei Ansprechpersonen sowie eine Telefonnummer**(Allgemeinbildner/in und Wirtschaftspädagog/in) |  |
| **angestrebter Level** |  |
| **Weiterzertifizierung** | O ja O nein |

**per POST an e.e.si-Impulszentrum**

**c/o Schumpeter BHAK/BHAS Wien 13, Maygasse 43**

......................................................... .........................................................

Ansprechperson Ansprechperson

......................................................... .........................................................

Schulleitung Datum