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

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) | **Anzahl 5-jährige:**  **Anzahl 3-jährige:** |
| **Name und E-Mail-Adresse der Schulleitung** |  |
| **Namen und E-Mail-Adressen der zwei Ansprechpersonen sowie eine Telefonnummer**  (Allgemeinbildner/in, Wirtschaftspädagoge/in, Lehrperson aus dem Fachbereich) |  |
| **angestrebter Level** |  |
| **Weiterzertifizierung** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| per POST | per FAX | per e-MAIL |
| e.e.si-Impulszentrum  c/o Schumpeter BHAK/BHAS Wien 13 Maygasse 43 | 01 / 804 53 75 - 20 | markus.schebella@bhakwien13.at |

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

Ansprechperson Ansprechperson

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

Schulleitung Datum