

--	--	--	--	--	--

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	<input checked="" type="radio"/> Basic <input type="radio"/> Advanced
Weiterzertifizierung	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

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