



HTL WOLFSBERG
innovation alive

Anmeldung bis 28.2.25

Gartenstraße 1, 9400 Wolfsberg
+43 (0)4352 4844 0
office@htl-wolfsberg.at
www.htl-wolfsberg.at

Voläufige Schulplatzzuweisung
31. März 2025
Abgabe Kopie Jahreszeugnis
30. Juni 2025, bis 15 Uhr
Aufnahmsprüfungen
1. Juli 2025, ab 8 Uhr
Vorlage originales Jahreszeugnis
7. Juli 2025, bis 15 Uhr
Schulplatzzuweisung
11. Juli 2025

WI Wirtschaftsingenieure
Industrial Engineering

BI Betriebsinformatik
Computer Technology

ME Mechatronik
Mechatronics

AT Automatisierungstechnik
Automation Technology



Familienname (Bitte in Blockbuchstaben)

Vorname(n) lt. Geburtsurkunde

Anmeldung zum Schulbesuch an der HTL Wolfsberg für folgenden Ausbildungsschwerpunkt:

- Automatisierungstechnik
- Mechatronik
- Wirtschaftsingenieure - Maschinenbau
- Betriebsinformatik

Die HTL Wolfsberg bietet die Möglichkeit sich im Rahmen der Sommerschule auf den Einstieg in den 1. Jahrgang vorzubereiten. Die Sommerschule findet in der letzten Ferienwoche statt. Bei Interesse informieren Sie sich bitte im Sekretariat.

Wichtig

Bei der Anmeldung ist die Schulnachricht der 8. Schulstufe (4. Klasse AHS, MS oder BBS), zu Schuljahresende das Jahreszeugnis im Original, abzugeben. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den Informationsunterlagen oder auf www.htl-wolfsberg.at.

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten automationsunterstützt und manuell verarbeitet werden.

Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte in **Blockschrift** ausfüllen.
☑ Zutreffendes bitte ankreuzen

Schüler/in

1 Geschlecht:

männlich

weiblich

divers

2 Geburtsdatum/-staat:

Tag

Monat

Jahr

Staat

3 Staatsbürgerschaft:

4 Religionsbekenntnis:

5 Alltagssprache 1:

Alltagssprache 2:

6 Erstsprache 1:

Erstsprache 2:

7 Sozialversicherungsnummer:

8 9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in die HTL erfüllt?

ja

nein

9 PLZ, Wohnort/Gemeinde:

10 Straße, Nr.:

11 Telefonnummer Schüler/in:

Erziehungsberechtigte

12 Erziehungsberechtigte 1:

Eigenbe-
rechtigt

Mutter

Vater

Groß-
vater

Groß-
mutter

Jugend-
amt

Sonstige

13 Familienname, Akademischer Grad:

14 Vorname(n):

15 Beruf:

16 Telefonnummer:

17 E-Mail-Adresse:

@

18 Erziehungsberechtigte 2:

Eigenbe-
rechtigt

Mutter

Vater

Groß-
vater

Groß-
mutter

Jugend-
amt

Sonstige

19 Familienname, Akademischer Grad:

20 Vorname(n):

21 Beruf:

22 Telefonnummer:

23 E-Mail-Adresse:

@