



Kinder- und Jugendwerk Josefinum
Erzherzog – Johannstraße 4
8700 Leoben
Tel: 03842/42768; Fax DW -4
E-Mail: leitung@josefinum.com



Ansuchen um Aufnahme

Ich ersuche um Aufnahme in das Studentenheim des Kinder- und Jugendwerkes Josefinum, Erzherzog-Johann-Straße 4, 8700 Leoben für das Studienjahr 2015/16.

Familiennamen		Vorname	
Geb.-Dat.	Geburtsort		Staatsbürgerschaft
Religionsbekenntnis			Geschlecht
Vor- und Zunamen der Eltern			
Beruf der Eltern			
Geschwister			
Heimat-PLZ	Ort		Straße
Telefon		E-Mail-Adresse	
Bisherige Studienanschrift (bei Höhersemestri-gen)			
Datum der Reifeprüfung		Schule	
Studienrichtung			Vorauss. Studienende

Wir bitten um Zusendung einer Ablichtung des Reife- bzw. des Halbjahreszeugnisses. Für einen Termin zu einem (zwingend erforderlichen) Aufnahmegespräch setzen Sie sich bitte telefonisch mit uns in Verbindung: Tel.: (0676) 87 42 69 34.

Ort, Datum

Unterschrift