

**Anmeldebogen der  
AGRAR-HAK Althofen**

(bitte Rückseite auch ausfüllen)

Eingangstempel der Schule

**Angaben zur/m SchülerIn:** (Bitte vollständig ausfüllen!)

Familiennamen:		Vorname/n:	
Straße:		Postleitzahl und Ort:	
Heimatgemeinde:		Staatsbürgerschaft:	
SV-NR.:	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):	Geburtsort:	
<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich		Religionsbekenntnis:	
Derzeit/ zuletzt besuchte Schule:		Klasse:	Schulstufe:

**Angaben zu den Eltern**

Vater <input type="radio"/> erziehungsberechtigt	Mutter <input type="radio"/> erziehungsberechtigt
Vorname:	Vorname:
Nachname:	Nachname:
Straße, PLZ und Ort	Straße, PLZ und Ort
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Email-Adresse:	Email-Adresse:

**Beigelegte Unterlagen:**

<input type="radio"/> Letztes Jahreszeugnis
<input type="radio"/> Schulnachricht 2025/26 - Original

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

# AGRAR-HAK, zwei Schulen - eine erfolgreiche Ausbildung

## Weitere Angaben zur/m SchülerIn:

Versicherungsanstalt (ÖGK, SVS, BVAEB):	Schüler(in) ist mitversichert bei <input type="radio"/> Vater      VersNr:  <input type="radio"/> Mutter      VersNr: <i>Bitte VSNr. und Geburtsdatum angeben.</i>
Eltern leben im gemeinsamen Haushalt:  <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Unterbringung im Schülerheim gewünscht?  <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
<b>Ich verpflichte mich zur Kostenübernahme für das Internat.</b> Monatlicher Heimbeitrag derzeit: € 360,00	
Anzahl der Geschwister:	Geburtsjahre:
Landwirtschaftlicher Betrieb:  <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Betriebszweig:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten



LFS Althofen  
 Undsdorferstraße 10  
 9330 Athofen  
 Tel.: 04262 2281  
 Fax: 04262 2281 - 82

LAND  KÄRNTEN

**Anmeldungen ab sofort bis spätestens 27.02.2026**  
**Die Schulnachricht muss im Original beigelegt werden!**