



# ANMELDUNG

zum individuellen Fördern an  
der Praxis-HAK Völkermarkt

NAME:

JAHRGANG/KLASSE:

FACH:

DAS MÖCHTE ICH WISSEN./DA KENNE ICH MICH ZU WENIG AUS./DARÜBER  
MÖCHTE ICH REDEN.

Datum

Unterschrift