Familienname Vorname

Wohnadresse

PLZ/Ort/Bundesland

E-Mail

Tel. Nr.

Externistenprüfungskommission der
Bundeshandelsakademie Wien 12

Hetzendorfer Straße 66-68
1120 Wien

Wien, am _____

Ansuchen um Zulassung zur Modulprüfung / Zulassungsprüfung

aus _____

Sehr geehrte Damen und Herren!

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Modulprüfung aus

„_____“

am _____an.

Mit freundlichen Grüßen