

**ZULASSUNG zur**  
**STUDIENBERECHTIGUNGSPRÜFUNG**

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau/Herr .....

geboren am ..... in .....

wohnhaft in .....

.....

Telefon: ..... E-Mail: .....

am ..... die notwendigen Zeugnisse vorgelegt hat,  
um mit der Studienberechtigungsprüfung beginnen zu können.

**Prüfungsgegenstände:**

- Deutsch
- Englisch
- Geschichte und Sozialkunde
- Biologie und Umweltkunde
- Pädagogik

Bischofshofen, am .....

.....

Unterschrift Mag. Christoph Schöffmann  
Direktor der BAfEP Bischofshofen