

# Anmeldeformular BRP 2024 – FACHBEREICH

Familienname: ..... Vorname: .....  
Straße: ..... PLZ + Ort: .....  
Telefon: ..... E-Mail: .....  
Geburtsdatum: ..... SVNR: .....

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum Vorbereitungslehrgang an:

## Gesundheit und Soziales

Fachbereich im Rahmen der Berufsreifeprüfung

---

**Dauer:** 120 Ustd.  
**Preis:** EUR 930,-  
**Kursort:** BFI Feldkirch und Krankenpflegeschule Feldkirch  
**Start:** November 2024 bis September 2025  
**Kurszeit:** Donnerstag 18-22 Uhr (lt. Stundenplan)  
**Kursnummer:** 2024 FKFK 8230 50

---

### WICHTIGE INFORMATION:

- Für das Aufnahmeverfahren ist ein **Motivationsschreiben** (ca. 1 Seite), mit der Begründung, wieso Sie den Fachbereich absolvieren möchten, **verpflichtend**. Bitte gemeinsam mit dem Anmeldeformular einreichen!
- Ein Teil der Lehrveranstaltung findet im **Selbststudium** statt. Sie werden von den Kursleiter:innen über die genauen Lernunterlagen informiert.

Die schriftlichen und mündlichen Maturaprüfungen finden voraussichtlich im September/ Oktober 2025 statt.

Schriftverkehr und Rechnung per E-Mail erwünscht:  JA  NEIN

Es gelten die [allg. Geschäftsbedingungen](#) des BFI der AK Vorarlberg GmbH.

**Ich habe das Informationsblatt mit den aktuellen Rechtsbestimmungen  
gelesen und zur Kenntnis genommen.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**Die Kurspreise sind exkl. Unterrichtsmaterialien sowie Prüfungsgebühren.**

Bei Fragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung:

[berufsreifepruefung@bfi-vorarlberg.at](mailto:berufsreifepruefung@bfi-vorarlberg.at)

05522 70200

Widnau 2-4, 6800 Feldkirch