

Lehrhotel Semmering GmbH  
Hochstraße 32 c  
2680 Semmering  
Telefon: 02664-8193

## VORRESERVIERUNG

zur Aufnahme in das Lehrhotel (Internat)

Schuljahr 20.../.... Angestrebte Schulart:

- Hotelfachschule
- Höhere Lehranstalt für Tourismus

Familienname: .....

Vorname: .....

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

Staatsbürgerschaft: ..... Religion: .....Muttersprache: .....

Sozialversicherungsnummer d. Schülers: .....

versichert bei (Vater/Mutter/selbstversichert) .....

Name des Erziehungsberechtigten (des Vaters, der Mutter, des Vormunds):

.....

Anschrift: .....

Telefon: ..... Krankenkasse: .....

Zahler der Vollpension: .....

dessen Anschrift: .....

dessen Beruf: .....

.....

Datum

.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten