

**ANMELDUNG ZUR BMD-SCHÜLER-ZERTIFIZIERUNG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Schule** |  |
| **Adresse** |  |
| **Klasse/n** |  |
| **Lehrkraft** |  |
| **Ihre BMD KD. Nr.** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Gewünschtes Datum | Uhrzeit |
| **FIBU Zertifizierung** |  |  |
| **WWS Zertifizierung** |  |  |
| **LOHN Zertifizierung** |  |  |

Bitte geben Sie die vollständigen Namen der teilnehmenden Schüler\*innen bekannt und kreuzen Sie die Module an in welchen die Zertifizierung abgelegt werden soll.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorname** | **Nachname** | **FIBU** | **WWS** | **LOHN** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Vorname** | **Nachname** | **FIBU** | **WWS** | **LOHN** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |



Bitte das Formular vollständig ausgefüllt auf unserer Homepage hochladen:

[Anmeldung Schülerzertifizierung](https://www.bmd.com/at/software/fuer-schulen/anmeldung-schueler-zertifizierung)

Oder per Mail an: [webakademie@bmd.at](mailto:webakademie@bmd.at) senden.