

**Verbindliche Anmeldung
für das Auswahlverfahren zur SVA 2026/27**

Name, Vorname des Schülers: _____

geboren am: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Gewünschtes Unterrichtsfach SVA: _____

Programm für das Auswahlvorspiel: _____

Datum, Unterschrift Schüler

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Name des Fachlehrers/ Fachlehrerin

Unterschrift Fachlehrer/ Fachlehrerin