

# AKNÖ-Schulkostenstudie

## Liste interessierter TeilnehmerInnen

Ich bin an der Teilnahme bei der AKNÖ-Schulkostenstudie interessiert und erkläre mich mit meiner Unterschrift damit einverstanden, dass meine unten angeführten persönlichen Daten von der AKNÖ zum Zweck der Schulkostenstudie elektronisch verarbeitet werden und ich im Rahmen der Schulkostenstudie Zusendungen von der AKNÖ erhalte. Diese Zustimmungserklärung kann ich jederzeit schriftlich bei der AKNÖ, Abteilung LBK, Windmühlgasse 28, 1060 Wien, widerrufen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

| Nachname, Vorname | Postadresse | Mailadresse | Form der Teilnahme       |                          | Unterschrift |
|-------------------|-------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
|                   |             |             | Online                   | Papier                   |              |
|                   |             |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |
|                   |             |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |
|                   |             |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |
|                   |             |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |
|                   |             |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |
|                   |             |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |
|                   |             |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |
|                   |             |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |
|                   |             |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |
|                   |             |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |
|                   |             |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |
|                   |             |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |
|                   |             |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |
|                   |             |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |
|                   |             |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |              |

Wir ersuchen um Rücksendung der ausgefüllten Listen bitte **bis spätestens 20.03.2010**

• per **Fax**: 01/58883-1877

oder

• per **Mail**: [bildung@aknoe.at](mailto:bildung@aknoe.at)

oder

• per **Post**: AKNÖ, Abteilung LBK, Windmühlgasse 28, 1060 Wien

**Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe!**