**Anmeldung Zertifizierung „hum unternehmen“ 8.0**

**Schuljahr 2025/26**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

Schulstempel Schulkennzahl

***Bitte füllen Sie das Formular leserlich und vollständig aus, da die Daten für das Zertifikat von hier übernommen werden. Beachten Sie, dass für jedes Projekt eine eigene Anmeldung abzugeben ist.***

***Vielen Dank und viel Erfolg!***

|  |  |
| --- | --- |
| **Name und Anschrift der Schule** |  |
| **Bezeichnung der Klasse und Gruppe** |  |
| **Methode (bitte ankreuzen)** | **Name JC / Übungsfirma / Projektorganisation** |
|  | **Junior Company** |  |
|  | **Projektorganisation** |
|  | **Übungsfirma** |
| **Betreuungslehrerin/Betreuungslehrer****(Titel, Vorname, Familienname anführen)** |  |
| **E-Mail (Kontaktadresse)** |  |

**Anmeldung bis 5. Dezember 2025**

per Mail an birgit.wagner@act.at

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lehrerin/Lehrer Ort, Datum Direktion