

TOURISMUS [ER]LEBEN



Anmeldeformulare
Kolleg für Tourismus



www.kts-villach.at |  facebook.com/KTS.Villach

LAND  KÄRNTEN

Aufnahmevoraussetzungen:

- Nachweis des erfolgreichen Abschlusses einer allgemeinbildenden höheren Schule (Reifeprüfung) bzw. einer berufsbildenden höheren Schule (Reife- und Diplomprüfung)
- Unbescholtenheit (Strafregisterbescheinigung)
- ausländische Bewerber/-innen müssen gute Deutsch- und Englischkenntnisse nachweisen

Bewerbungsgespräch:

Ein Bewerbungsgespräch ist Teil des Aufnahmeverfahrens (Termin auf Anfrage).

Schul- bzw. Berufsbekleidung:

Für die Studierenden ist Schul- bzw. Berufsbekleidung erforderlich. Die Kleidung aus dem Kleiderkatalog ist verbindlich zu tragen. Preis der Grundausrüstung ca. € 650,-. Die Zusendung des Bestellformulars erfolgt nach der Aufnahme.

Aufnahmeformalitäten:

Zur Anmeldung neu eintretender Studierender ersuchen wir um Übermittlung folgender Schriftstücke:

- Anmeldeformular für die Schule
- Anmeldeformular für das Internat (falls gewünscht)
- Reifeprüfungszeugniskopie, Zeugnis der zuletzt absolvierten Schulstufe, Schulnachricht oder Schulerfolgsbestätigung (bei ausländischen Zeugnissen sind beglaubigte Übersetzungen vorzulegen)
- Geburtsurkunde in Kopie
- Lebenslauf
- Passfoto
- Bestätigung: Kenntnisnahme der Vertragsbedingungen
- Ausbildungsvertrag
- Sepa-Mandat (Bankverbindung in Österreich oder Deutschland)

- Anmeldungen für das Kolleg für Tourismus sind zu richten an:

Kärntner Tourismusschule Kumpfallee 88 9504 Warmbad Villach

Bei **Studienbeginn** sind vorzulegen bzw. mitzubringen:

- Reifeprüfungszeugnis – Original und eine Kopie
- Letztes Jahreszeugnis
- Nostrifikation des Zeugnisses bei Studierenden aus dem Ausland
- gültiges Visum
- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis bzw. gültiger Reisepass
- Strafregisterbescheinigung (nicht älter als 3 Monate)
- 1 Passfoto
- Kopie der Versicherungskarte

Aufnahme:

Die Anmeldung für das nächstfolgende Studienjahr ist ab sofort möglich. Die Reihung der Studierenden erfolgt nach Einlangen der vollständigen Unterlagen.

(Letzter Anmeldetermin: 12. Juli 2025)

Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, ist eine frühzeitige Anmeldung von Vorteil.

Teilnehmerzahl: Höchstzahl: 30
Mindestzahl: 20

Die Anmeldung gilt für die Gesamtbildungsdauer. Änderungen der Studierenden oder Zahler betreffend sind umgehend mittels Änderungsformular der Schule zu melden. Abmeldungen haben schriftlich zu erfolgen. Das Kolleg startet am 08.Sep. 2025.

AUSBILDUNGSKOSTEN**ab Studienjahr 2025/2026****(Stand März 2024 - Änderungen vorbehaltlich Indexanpassung)**

Interne Studierende

Kolleg für Tourismus

Ausbildungskosten (Mwst. befreit)

EU-Bürger:

€ 617,00

Sonstige Staatsbürgerschaft:

€ 1.846,00

Internatskosten

Verpflegung, Unterkunft, Bettwäsche

€ 4.262,00

Externe Studierende

Ausbildungskosten (Mwst. befreit)

EU-Bürger:

€ 617,00

Sonstige Staatsbürgerschaft:

€ 1.846,00

Die Kostenermittlung erfolgte für die Gesamtbildungsdauer des Kollegs (2 Jahre/4 Semester) und ergibt die oben angeführten anteilmäßigen Jahrespauschalbeträge. Alle Ausbildungs-, Internats- und Verpflegungskosten unterliegen der durch das Amt der Kärntner Landesregierung bekannt gegebenen jährlichen Preisanpassung.

Die Teilnahme an der Mittagsverpflegung für das Unterrichtsjahr ist für externe Studierende zu Beginn des Unterrichtsjahres frei wählbar. Der Jahrespauschalbetrag ist abhängig von den Verpflegungswochen.

Bei Ausschluss oder bei freiwilligem Austritt im Laufe des Schuljahres werden die gesamten Jahresausbildungs- und Internatskosten zur Zahlung fällig. Von diesem Betrag können nur die anteilmäßigen Verpflegungskosten abgezogen werden.

Das Amt der Kärntner Landesregierung als Schulerhalter wird mittels unterfertigtem „SEPA-Lastschrift-Mandat“ ermächtigt, die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des angegebenen Kontos des Zahlungspflichtigen mittels Lastschrift einzuziehen (Voraussetzung ist eine Bankverbindung in Österreich oder Deutschland). Zahlungspflichtigen, die kein Konto in Österreich oder Deutschland haben, werden die Internats- bzw. Verpflegungskosten in zwei Teilzahlungsraten per 15.10. und 15.1. in Rechnung gestellt.

Für den Bereich Ausbildungskosten gilt folgende Zahlungsmodalität:

Ausbildungskosten EU-Bürger	Anzahlung	Zahlung zu Beginn des 1. bzw. 3. Semesters
1. und 2. Semester	300,00	317,00
3. und 4. Semester	0,00	617,00
Ausbildungskosten Sonstige Staatsbürgerschaften		Zahlung vor Studienbeginn
1. und 2. Semester	1.846,00	0,00
3. und 4. Semester	0,00	1.846,00

Internatskosten:

Die Abbuchung vom Konto des Zahlungspflichtigen erfolgt **achtmal pro Unterrichtsjahr** (jeweils am 15. der Monate Oktober bis Mai).

	Jahrespauschalbetrag 2024/25 in €	monatliche Teilzahlung in € (acht Teilzahlungen)
Internatskosten	4.262,00	532,75

ANMELDEFORMULAR KOLLEG FÜR TOURISMUS

(Blatt 1)

Ich melde mich hiermit zum Besuch des Kollegs für Tourismus ab dem Studienjahr 2025/2026 an:



Familienname

Vorname

Unterbringung im Lehrhotel gewünscht ja nein

Folgende Unterlagen wurden beigelegt:

- Anmeldung zur Schule
- Anmeldung Internat
- Reifeprüfungszeugnis (im Original plus eine Kopie) – bei ausländischen Zeugnissen beglaubigte Übersetzung
- Geburtsurkunde in Kopie
- Zeugnis der zuletzt absolvierten Schulstufe, Schulnachricht oder Schulerfolgsbestätigung
- Lebenslauf
- Passfoto (aufgeklebt auf Anmeldeformular)
- Bestätigung – Kenntnisnahme der Vertragsbedingungen
- Ausbildungsvertrag
- DSGVO-Einwilligung
- SEPA-Mandat

Vorbildung des Aufnahmewerbers/der Aufnahmewerberin:

Beginn der Schulpflicht															
In der 8. Schulstufe besuchte Schulform															
Derzeit oder zuletzt besuchte Schulform															
Anzahl der besuchten Jahre eintragen	VS		HS		MS		PS		AHS		BMHS		SO		FH/Uni

(VS: Volksschule, HS: Hauptschule, MS: Mittelschule, PS: Polytechnische Schule, AHS: allgemeinbildende höhere Schule, BMHS: berufsbildende mittlere und höhere Schule, SO: sonstige Schulform, FH/Uni: Fachhochschule/Universität)

Daten des Aufnahmewerbers bzw. der Aufnahmewerberin

Familienname	
1. Vorname	
Weitere Vornamen	
Geschlecht	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsstaat	
1. Staatsbürgerschaft	
Weitere Staatsbürgerschaft	
Religionsbekenntnis	
Erstsprache	
Zweitsprache	
Drittsprache	
Versicherungsanstalt, -nummer	

Ständige Wohnadresse:

Staat	
Postleitzahl	
Ort	
Straße und Hausnummer	
Gemeinde	
Telefonnummer 1	
Telefonnummer 2	
Telefonnummer 3	
Mailadresse	
Homepage	

Bei verheirateten Aufnahmewerbern – Daten des Ehepartners

Akad. Grad.	
Familienname und Vorname	
Beruf	
Staat	
Postleitzahl und Ort	
Straße und Hausnummer	
Telefonnummer 1	
Telefonnummer 2	
Mailadresse/Homepage	

ANMELDEFORMULAR KOLLEG FÜR TOURISMUS

(Seite 2)

Aufnahmewerber bzw. Aufnahmewerberin

Familienname

Vorname(n)

Daten der Eltern:

Vater:

Akad. Grad.	
Familienname	
Vorname	
Beruf	
Ständige Wohnadresse:	
Staat	
Postleitzahl	
Ort	
Straße	
Hausnummer	
Gemeinde	
Telefonnummer 1	
Telefonnummer 2	
Telefonnummer 3	
Mailadresse	

Mutter:

Akad. Grad.	
Familienname	
Vorname	
Beruf	
Ständige Wohnadresse:	
Staat	
Postleitzahl	
Ort	
Straße	
Hausnummer	
Gemeinde	
Telefonnummer 1	
Telefonnummer 2	
Telefonnummer 3	
Mailadresse	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die allgemeinen schulischen Bestimmungen sowie die Pflichtpraktikumsregelung zur Kenntnis genommen habe.

Datum

Unterschrift des/der Studierenden

ANMELDEFORMULAR INTERNAT

Ich melde mich verbindlich für das Studienjahr 2025/2026 im Lehrhotel „Das Atrium“ an. Die Unterbringung erfolgt in Zweibettzimmern.

Schüler mit Lebensmittelunverträglichkeiten werden gebeten, sich mit der Direktion in Verbindung zu setzen.

Daten des Aufnahmewerbers bzw. der Aufnahmewerberin

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname	Vorname(n)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschlecht	Geburtsdatum	Sozialversicherungsnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	Staat

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Ort

<input type="text"/>
Straße und Hausnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Notfalltelefonnummer	Angehöriger

Ich nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass im Internatsbereich absolutes Rauchverbot besteht.

Ich bin Nichtraucher
Raucher

Unterschrift des /der Studierenden

AUSBILDUNGSVERTRAG

ab dem SJ /

abgeschlossen zwischen:

Kärntner Tourismusschule
9504 Warmbad Villach
(im Folgenden kurz KTS genannt)

und der Studentin bzw. dem Studenten:

Familienname, Vorname

Geburtsdatum

1. Die KTS nimmt den Studenten in das Kolleg für Tourismus als ordentlichen/außerordentlichen Studenten auf.
2. Die KTS erklärt sich zum wertorientierten Erziehungsprinzip, wie es § 2 Abs. 1 des Schulorganisationsgesetzes, BGBl. 1962/242, zum Ausdruck bringt: „Die österreichische Schule hat die Aufgabe, an der Entwicklung der Anlagen der Jugend nach den sittlichen, religiösen und sozialen Werten sowie nach Werten des Wahren, Guten und Schönen durch einen ihrer Entwicklungsstufe und ihrem Bildungsweg entsprechenden Unterricht mitzuwirken.“ Darüber hinaus versteht die KTS die Ausbildung im Rahmen der touristischen Richtlinien der Wirtschaft als selbstverständlich.
3. Der Student verpflichtet sich, den Charakter der Schule als eine Ausbildungsstätte für den Tourismus zu respektieren und alles zu unterstützen, was die Einordnung des Studenten in die Schulgemeinschaft und die Erreichung der Erziehungs- und Ausbildungsziele der Schule fördert sowie die Einhaltung der Haus- und Schulordnung garantiert.
4. Das Vertragsverhältnis endet längstens mit Absolvierung der diesem Vertrag zugrunde liegenden Schulform. Der Vertrag kann von jeder der beiden Seiten mit sofortiger Wirkung fristlos aufgelöst werden. Bei Auflösung des Vertrages werden die Schulkosten bzw. Internatskosten generell für die entsprechende Schulstufe nicht rückerstattet (siehe Anmeldeformulare „Kenntnisnahme der Vertragsbedingungen“).
5. Als wichtige Gründe für die Auflösung des Vertrages gelten insbesondere:
 - a) Wenn der Student seine Pflichten gemäß § 43 des Schulunterrichtsgesetzes grob verletzt.
 - b) Wenn das Verhalten des Studenten die pädagogischen Erziehungsziele, wie in Punkt zwei genannt, verletzt.
 - c) Wenn das Fernbleiben des Studenten 20 % der Gesamtstundenanzahl eines Jahres übersteigt.
 - d) Wenn der Student die Gesundheit seiner Mitschüler/Mitstudenten vorsätzlich gefährdet.
 - e) Wenn der Student Schuleinrichtungsgegenstände mutwillig und vorsätzlich zerstört.
 - f) Wenn der Student sich während des Pflichtpraktikums nicht den Richtlinien der KTS entsprechend verhält.
 - g) Wenn der Student die Hygienevorschriften der KTS grob fahrlässig missachtet.
 - h) Wenn der Student ein sichtbares Piercing trägt.
 - i) Wenn der Student die Kleider- bzw. Schulordnung der KTS nicht einhält bzw. dagegen wiederholt verstößt.
 - j) Wenn der Student alkoholisiert oder unter Einfluss von Drogen den Unterricht besucht.

Name des Schülers/der Schülerin des/der Studierenden:

..... Klasse:

Adresse des Schülers/Schülerin bzw. des/der Studierenden:

.....

Einwilligung
Art. 7 DSGVO

Ich bin damit einverstanden, dass die angeführten personenbezogenen Daten ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden.

(Buslisten, Schülerausspeisung, Klassenlisten, Schulbuchlisten, Schülerfreifahrt, Schulveranstaltungen, schulbezogene Veranstaltungen, Schulgeldverwaltung, Schulfotografie, Bestellung der Schul- und Berufsbekleidung und Daten, die für die Schulorganisation gebraucht werden.

Vor- und Zuname, Wohnadresse, Geburtsdatum, Versicherungsnummer, Religionsbekenntnis, Muttersprache, Staatsbürgerschaft, etwaige Kontaktdaten, Telefonnummern, z.B. zur Weitergabe bei Notfällen an Ärzte, Rettung, Krankenhaus etc.

Zudem gebe ich

die Einwilligung / gebe ich die Einwilligung nicht,
(bitte nicht Zutreffendes streichen)

dass Fotos und Videos sowie mein Name (z.B. Informationswand Schule, Homepage, Folder, Schulwerbung, Jahresbericht, sozialen Medien, Berichte in Tages- oder Gemeindezeitung) veröffentlicht werden dürfen.

Ich habe jederzeit das Recht die Einwilligung zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

.....
Datum

.....
Unterschrift Studierende/Studierender

Ich ermächtige das Amt der Kärntner Landesregierung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Amt der Kärntner Landesregierung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen.

Name des Zahlungspflichtigen Your Name	*	Name Zahlungspflichtiger / Name of the debtor(s)		
	*	Geburtsdatum / Date of birth	Telefonnummer / Phone number	
Adresse des Zahlungspflichtigen Your address	*	Straße und Hausnummer / Street name and number		
	*	Postleitzahl und Ort / Postal code and city	Land / Country	
International Bankkontonummer Your account number	*	IBAN des Zahlungspflichtigen/ Your Account Number		
		SWIFT BIC		
Name des Zahlungsempfängers Creditor's name	*	Name Zahlungsempfänger / Creditor Name		
	*	Kennzahl Zahlungsempfänger / Creditor identifier		
	*	Straße und Hausnummer / Street name and number		
	*	Postleitzahl und Ort / Postal code and city	Land / Country	
Zahlungsart Type of payment		<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung Recurrent Payment	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung One off payment	
Unterschrift(en) Signature(s)	*	Ort und Datum der Unterschrift/ City or town and date of signature		
		Hier unterschreiben/ Please sign here		

Zur Information: Angaben zum Vertragsverhältnis zwischen dem Zahlungsempfänger und dem Zahlungspflichtigen. Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor - For information purposes only

Name des Vertragspartners des Zahlungspflichtigen: Der Zahlungsempfänger ergänzt diese Angabe, falls der Einzug für einen Dritten erfolgt. /Name of the Creditor Reference Party: Creditor must complete this section if collecting on behalf of another party.

Vertragspartner des Zahlungspflichtigen /Person on whose behalf the Creditor collects the payment	
Vertragsdaten In respect of the contact	Vertragsnummer / Identification number of the underlying contract
	SCHÜLERNAME:
	Vertragsgegenstand / Description of the contract
	Schulgeld, Heimbeitrag, Kostgeld

Zurücksenden an:
Kärntner Tourismusschule
Kumpfallee 88 9504 Warmbad Villach

Geschäftsbereich (vom Kreditor auszufüllen):
1800 / ABT6 BILDUNG UND SPORT