

JUGENDWOHNHEIM DER STADT EISENACH FÜR AUSZUBILDENDE

Stregdaer Allee 4a, 99817 EISENACH

TEL.: 03691/ 77501, FAX: 77503, E-Mail: jugendwohnheim@schuleneisenach.de

Antrag auf einen Wohnheimplatz als:

Zimmerwunsch:
(Bitte ankreuzen)

Dauerbewohner Turnusbewohner

Einbettzimmer Zweibettzimmer Dreibettzimmer

(Bitte in Blockschrift ausfüllen!)

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Wohnanschrift, Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Alter: _____ Tel.-Nr. (auch Handy*): _____

E-Mail Adresse *: _____

Ausbildungsberuf: _____ Klasse und Lehrjahr: _____

Ausbildungsbeginn: _____ Anreise im Wohnheim: _____

Berufsschule: _____

Ausbildungsbetrieb *: _____

Angaben zu den Eltern oder Erziehungsberechtigten:

Angaben sind bitte von minderjährigen Auszubildenden auszufüllen bzw. auch von Volljährigen, die eine Benachrichtigung in einem **Notfall** wünschen.

	MUTTER	VATER
Name, Vorname:		
Strasse/ Nr.:		
PLZ/ Ort:		
Festnetz oder Handynummer		
E-Mail Adresse *		

Wichtige Hinweise: Wir versuchen Ihrem Zimmerwunsch nach Möglichkeit zu entsprechen. Sollte dies aufgrund vorhandener Kapazitätsgrenzen jedoch nicht möglich sein, sind wir berechtigt, eine andere Zimmerbelegung vorzunehmen. Die Miethöhe bemisst sich grundsätzlich nach der tatsächlichen Zimmerbelegung. Bitte beachten Sie, dass der Mietvertrag für die Dauer eines Ausbildungsjahres geschlossen wird.

Kosten :
Einbettzimmer: pro Nacht 16 € pro Woche 60 € pro Monat 190 €
Zweibettzimmer: pro Nacht 14 € pro Woche 55 € pro Monat 170 €
Dreibettzimmer: pro Nacht 12 € pro Woche 50 € pro Monat 150 €

Zu Beginn des Mietverhältnisses ist eine **Kaution** in Höhe von **95 €** Dauerbewohner/**50 €** Turnusbewohner zu entrichten.

ICH WILLIGE IN DIE ERHEBUNG, SPEICHERUNG UND NUTZUNG MEINER ANGEGEBENEN DATEN EIN. IHRE ANGABEN SIND ERFORDERLICH, UM ZU PRÜFEN, OB DIE VORRAUSSETZUNGEN FÜR DIE AUFNAHME IN DAS JUGENDWOHNHEIM VORLIEGEN. RECHTSGRUNDLAGE IST DAS THÜRINGER DATENSCHUTZGESETZ. DIE DATEN WERDEN AUSSCHL. FÜR DEN ANGEGEBENEN ZWECK GENUTZT UND NICHT VERÖFFENTLICHT.

Datum

Unterschrift Bewohner/ Sorgeberechtigte

* freiwillige Angaben (nicht zwingend für Antragsbearbeitung notwendig)