

Anmeldung für einen Wohnheimplatz für Auszubildene an kommunalen Schulen der Stadt Schwerin

Name Vorname	Handy-Nr.
Straße Hausnummer	EMail Adresse
Postleitzahl Wohnort	Kfz Kennzeichen
Geburtsdatum	

Comtact GmbH
Wohnheim für Berufliche Bildung
Werkstraße 4 / Haus 1



Tel. 03 85 / 3034-0
 Fax. 03 85 / 200 600 78
 Email: wohnheim@comtact-dienste.de

19061 Schwerin

www.comtact-dienste.de

Erstantrag*/Fortsetzungsantrag* für das Schuljahr 20 ... / 20 ... Ausbildungsbeginn:.....

Ausbildungsbetrieb

Berufsschule

Ausbildungsberuf	Klassenbezeichnung
Name der Firma	Name der kommunalen Berufsschule in Schwerin
Straße Hausnummer	Straße Hausnummer
Postleitzahl Ort Landkreis	Postleitzahl Ort
Tel.-Nr. Ausbildungsbetrieb /Ansprechpartner/in	

Form der Unterbringung	Dauer <input type="checkbox"/> ab dem: <input style="width: 100px;" type="text"/> Turnus (Theorie) <input type="checkbox"/> Turnus (Praxis) <input type="checkbox"/>
-------------------------------	---

Wunsch der Unterbringung <small>(die Tagespreise gelten von Montag - Freitag/ am Wochenende bleibt das Wohnheim geschlossen)</small>	Einbettzimmer* <input type="checkbox"/> Platz für 600,- €/Mon. ; Tagessatz 33,00€ (mit Mietvertrag) Zweibettzimmer* <input type="checkbox"/> Platz für 500,- €/Mon. ; Tagessatz 27,00€ (mit Mietvertrag) Doppelzimmer zusammen mit : <input style="width: 150px;" type="text"/>
--	---

Zeiträume der Unterbringung (bei Turnus)

Mir ist bekannt, dass alle persönlichen Daten dieses Fragebogens mit Hilfe der EDV gespeichert und bearbeitet werden sowie im Rahmen gesetzlicher Regelungen und Aufnahmeverfahren weitergegeben werden.

Unterschrift Antragssteller/ in

* zutreffendes ankreuzen bzw. unterstreichen

Anträge werden nur bearbeitet, wenn alle Angaben vollständig sind und wenn ein DIN A5/A4 Umschlag (1,60 € frankiert) oder ein Umschlag mit den Maßen 110mm x 220 mm (1,- € frankiert) beigefügt ist.