

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

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	
Postleitzahl		Wohnort	
Geburtsdatum			

Handy-Nr.
E-Mail Adresse
Kfz Kennzeichen

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		
Name der Firma		
Straße	Hausnummer	
Postleitzahl	Ort	Landkreis
Tel.-Nr. Ausbildungsbetrieb /Ansprechpartner/in		

Klassenbezeichnung	
Name der kommunalen Berufsschule in Schwerin	
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort

Form der Unterbringung	Dauer	<input type="checkbox"/>	ab dem:	
	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*	Platz für 600,- €/Mon. ; Tagessatz 33,00€ (mit Mietvertrag)	<input type="checkbox"/>
	Zweibettzimmer*	Platz für 500,- €/Mon. ; Tagessatz 27,00€ (mit Mietvertrag)	<input type="checkbox"/>
	Doppelzimmer zusammen mit :		

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.