

**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](mailto:wohnheim@comtact-dienste.de)

19061 Schwerin

[www.comtact-dienste.de](http://www.comtact-dienste.de)

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

**Ausbildungsbetrieb**

Ausbildungsberuf

Name der Firma

Straße  Hausnummer

Postleitzahl  Ort  Landkreis

Tel.-Nr. Ausbildungsbetrieb /Ansprechpartner/in

**Berufsschule**

Klassenbezeichnung

Name der kommunalen Berufsschule in Schwerin

Straße  Hausnummer

Postleitzahl  Ort

**Form der Unterbringung**

Dauer  ab dem:

Turnus (Theorie)

Turnus (Praxis)

**Wunsch der Unterbringung**  
(die Tagespreise gelten von Montag - Freitag/ am Wochenende bleibt das Wohnheim geschlossen)

Einbettzimmer\*   
Platz für 400,- €/Mon. ; Tagessatz 23,00€ (mit Mietvertrag)

Zweibettzimmer\*   
Platz für 300,- €/Mon. ; Tagessatz 18,00€ (mit Mietvertrag)

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) beigelegt ist.