

Anmeldung für einen Wohnheimplatz

für Auszubildende aus LK Rügen & HRO an kommunalen Schulen der Stadt Schwerin

Name	Vorname
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort
Geburtsdatum	

Handy-Nr.
E-Mail Adresse
Kfz Kennzeichen

Wohnheim für Berufliche Bildung
Werkstraße 4 / Haus 1
19061 Schwerin



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

☐

ab dem:

Turnus (Theorie)

☐

Turnus (Praxis)

☐

Wunsch der Unterbringung

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

Einbettzimmer*

Platz für **600,- €/Mon.** ; Tagessatz 33,00€ (mit Mietvertrag)

☐

Zweibettzimmer*

Platz für **500,- €/Mon.** ; Tagessatz 27,00€ (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.