	<p style="text-align: center;">Azubiwohnheim-Mühlhausen Mühlhäuser Weg 139 99974 Mühlhausen / OT Felchta</p>	<p>E-Mail: post@azubiwohnen-mhl.de Telefon: 03601/8882438</p>
---	--	--

Antrag auf einen Platz im Azubiwohnheim

Dieser Antrag ist mindestens vier Wochen vor dem benannten Nutzungstermin im Wohnheim einzureichen. Eine Nutzung ist nur mit Belegungsvertrag möglich.

Mit der Antragstellung werden die Zugangs- und Nutzungsmöglichkeiten gemäß der geltenden Wohnheimsatzung sowie die Hausordnung anerkannt.


<input type="checkbox"/> Turnusbewohner	Turnus:	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer
<input type="checkbox"/> Dauerbewohner		<input type="checkbox"/> Doppelzimmer

Wir versuchen Ihren Zimmerwunsch zu berücksichtigen, sind jedoch berechtigt, eine andere Zimmereinteilung vorzunehmen.

Die Miethöhe bemisst sich grundsätzlich nach der tatsächlichen Zimmerbelegung.

Bitte beachten Sie, dass der Mietvertrag für die Dauer des Ausbildungsjahres geschlossen wird.

Angaben zum / zur Nutzer:in			
Name, Vorname	Geburtsdatum	Bundesland	
PLZ, Wohnort	Straße, Nr.	Telefon	
Angaben zum Ausbildungsverhältnis			
Berufsschule	Ausbildungsbetrieb (Name, Erreichbarkeit)		
Dauer der Ausbildung von - bis	Ausbildungsberuf	Klasse	
Antragsteller bei Minderjährigen			
	sorgeberechtigte Mutter	sorgeberechtigter Vater	
Name, Vorname			
Straße, Nr. PLZ Wohnort			
Telefon (freiwillig)			
Nutzungswunsch/Kostenberechnung (für das Schuljahr 2023/24)			
Einzelzimmer			
		Anzahl	Gesamtsumme
Einzelne Übernachtung	22,00	x Übern./Monat	
Woche So-Do	90,00	x Wochen/Monat (Ø)	
Monat 1.-30./31.	270,00	1	
Jahresvertrag	2700,00	1	
Doppelzimmer (pro Platz)			
Einzelne Übernachtung	16,00	x Übern./Monat	
Woche So-Do	68,00	x Wochen/Monat (Ø)	
Monat 1.-30./31.	250,00	1	
Jahresvertrag	2500,00	1	

	<p style="text-align: center;">Azubiwohnheim-Mühlhausen Mühlhäuser Weg 139 99974 Mühlhausen / OT Felchta</p>	<p>E-Mail: post@azubiwohnen-mhl.de Telefon: 03601/8882438</p>
---	--	--

Doppelzimmer zur Einzelnutzung				
Einzelne Übernachtung	27,00	x Übern./Monat		
Woche So-Do	115,00	x Wochen/Monat (Ø)		
Monat 1.-30./31.	300,00		1	
Jahresvertrag	3000,00		1	
Gäste	28,00	Pro Person und Übernachtung		

Datum	Auszubildende*r	Sorgeberechtigte

Vom Wohnheim auszufüllen:		
Dem Antragsteller wurde ein Wohnheimplatz für die Nutzungsdauer von	bis	erteilt.
Datum	Unterschrift Wohnheimleiter*in	