

Antrag auf einen Wohnheimplatz (Bitte vollständig ausfüllen!)

Wir/Ich bitte/n um die Bereitstellung eines Wohnheimplatzes für:

Vorname und Name: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort (mit PLZ): _____

Straße: _____

Handynummer Schüler/in: _____

E-Mail-Kontakt: _____

Landkreis: _____

Name der Berufsschule: BBZ Weimar

Anschrift: Lützendorfer Straße 10, 99427 Weimar, Telefon: 03643-4842-0

Ausbildungsberuf: _____

Klasse: _____

Voraussichtliche Dauer des Mietverhältnisses: _____
von/bis Tag/Monat/Jahr

Ausbildungsbetrieb
(Anschrift, Tel.-Nr.): _____

Überbetriebliche
Ausbildungsstätte: Bildungsverein der Ver- und Entsorgungsunternehmen Thüringen e. V.
Döbereinerstr. 28, 99427 Weimar, Tel.: 03643 / 778175

In dringenden Fällen ist zu benachrichtigen:

Vorname und Name: _____

Telefonnummer: _____

Änderungen sind umgehend schriftlich anzuzeigen!

Falls vorhanden den Turnusplan bitte beifügen!

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildende(r)Schüler(in)

Unterschrift gesetzlicher Vertreter
(bei Minderjährigen)

Bitte die wichtigen Hinweise auf der Rückseite beachten!

