

Antragseingang: \_\_\_\_\_  
(wird von Wohnheimverwaltung ausgefüllt)

Berufsakademie Sachsen  
Staatliche Studienakademie Riesa  
Wohnheimverwaltung  
Am Kutzschenstein 6  
01591 Riesa

## Wohnheimantrag für 2019

Ich beantrage einen Wohnheimplatz (vorzugsweise  Einzelzimmer oder  Doppelzimmer)

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

*max. 3 Theoriephasen in 2019*

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

### Anschrift am Heimatort / im Heimatland:

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Heimatland: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Seminargruppe: \_\_\_\_\_

Kfz-Kennzeichen: \_\_\_\_\_

### Ich habe folgende Gründe für eine bevorzugte Aufnahme:

Behinderung: ja / nein

schwere Krankheit: ja / nein

**Ansprechpartner (*Familienangehörige*) im Notfall:**

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Ich nehme von Folgendem Kenntnis:**

- *Dieser Antrag begründet keinerlei Rechtsansprüche auf Zuweisung eines Wohnheimplatzes.*
- *Durch meine Unterschrift erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten durch die Wohnheimverwaltung zum Zwecke der Datenverarbeitung gespeichert werden.*
- *Erfolgt die Aufnahme aufgrund falscher Angaben, so zieht dies die fristlose Kündigung des Mietvertrages nach sich.*
- *Bei Behinderung bzw. schwerer Krankheit ist am Anreisetag ein Nachweis vorzulegen.*
- *Aus Gründen der Auslastung ist es Ihnen zuzumuten, dass sie bei nicht rechtzeitigem Rücktritt von der Reservierung eine Gebühr zu entrichten haben.*

*Diese beträgt **eine halbe Monatsmiete ab 1 Monat vor Mietbeginn** und **eine ganze Monatsmiete ab 14 Tagen vor Studienbeginn**.*

- *Ab dem **01. Januar 2017** fällt am Ende der Mietzeit zusätzlich einmalig eine Pauschale für die **Endreinigung des Zimmers** von **06,00 EUR** im Doppelzimmer und **12,00 EUR** im Einzelzimmer an.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers / der Bewerberin