



Bahnhofstrasse 55, 55a
94469 Deggendorf

Bewerbungstermine:
Für das Wintersemester spätestens **15. Juli**
Für das Sommersemester spätestens **15. Januar**

AUFNAHMEANTRAG FÜR STUDENTISCHE WOHNANLAGEN im DeggendorferStudentenZentrum Bahnhofstrasse 55 ,55a

Hinweis: Der Antrag kann nur berücksichtigt werden, wenn ein Passfoto beigefügt ist.

"Bei Anmeldungen via Email senden Sie bitte Ihr Foto als jpg. in einer max. Datengröße von 100 kb, zusätzlich zum ausgefüllten Antrag, mit."

Mit diesem Antrag bewerbe ich mich um (Zutreffendes ankreuzen)

Einzelappartement Zimmer in Wohngemeinschaft Stellplatz

für die Zeit ab dem WS SS 20 ____ / ____

Dieses ist mein (Anzahl) _____-tes Hochschulsesemester



Studienfach: _____
(unbedingt ausfüllen!)

Einen Hochschulabschluss habe ich bereits: ja nein

Ich bin Hochschulortwechsler: ja nein

1. Angaben zu meiner Person: (bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname: _____

geboren am: _____ in _____

Staatsangehörigkeit: Deutsche/r oder _____

Geschlecht: männlich weiblich Bildungsinländer: ja nein

Anschrift der Eltern: Straße _____

Plz, Ort _____

Heimatanschrift: Straße _____

Plz, Ort _____

Telefon: Festnetz _____ Handy _____

e-mail Adresse: _____

Entfernung zum Hochschulort ca. _____ km Pkw ja nein

Bearbeitungsvermerke: Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Bewertung: _____ Zimmerangebot: _____

ID-Nummer: _____ am: _____ mit: _____ Antw: _____

2. Für die Durchführung meines Studiums stehen mir monatlich ca. _____ zur Verfügung.

Beruf des Vaters _____

Beruf der Mutter _____

Ich habe _____ Geschwister

bin Halbweise bin Vollweise

3. Gründe, die meine Aufnahme in eine studentische Wohnanlage besonders rechtfertigen.

Bitte ausführlich darstellen, gegebenenfalls Zusatzblatt beifügen!
(Allgemeine Gründe, wie z.B. finanzielle Situation, Entfernung zum Hochschulort, Kontaktschwierigkeiten, hohe Mieten und Wohnungsengpass am Privatzimmermarkt zählen hierzu nicht!)

ich bin körperbehindert (Kopie des amtlichen Ausweises beifügen)

ich bin chronisch krank (ärztliches Attest beifügen)

4. Bei Doppelappartement: Als Mitbewohner/in in einem Doppelappartement habe ich vorgesehen:

(Antrag liegt bei)

Abschließend bestätige ich, dass mir folgende Punkte bekannt sind:

- a) Bei Abschluss des Mietvertrages vor Einzug in die Wohnanlage habe ich eine unverzinsliche Kautionsleistung zu leisten, die mir nach dem Auszug unter Berücksichtigung aller Verpflichtungen aus dem Mietvertrag zurückerstattet wird.
- b) Die Wohndauer ist wegen der Notwendigkeit, öffentlich geförderten Wohnraum möglichst vielen Studierenden zur Verfügung zu stellen, begrenzt. (Rotationsprinzip)
- c) Die vom DeggendorferStudentenZentrum in diesem Antrag von mir erhobenen Daten werden für die Bearbeitung meines Antrages benötigt. Ohne die geforderten Angaben vollständig zu erbringen, ist die Bearbeitung meines Antrages nicht möglich. Fehlende Angaben und Anlagen werden umgehend nachgereicht.

Ich erkläre hiermit meine Einwilligung, das DeggendorferStudentenZentrum in rechtmäßiger Erfüllung seiner Aufgaben die von mir erhobenen Daten per EDV verarbeitet.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Hinweis für den Antragsteller:

Die Zimmervergabe für das Wintersemester beginnt ab Mitte Juli und für das Sommersemester ab Mitte Januar. Sie können sich ggf. persönlich während des Parteiverkehrs oder unter 0991 - 344 78 990 über den Stand der Zimmerzuweisung informieren.