

Bewerbung für ein Übergangszimmer

im Studentenwohnheim des Deutschen Roten Kreuzes, Bieberstraße 1, D-20416 Hamburg

vorauss. Anreisetag: _____ **vorauss. Abreisetag:** _____

Im Studentenwohnheim des Deutschen Roten Kreuzes sind nur immatrikulierte deutsche und ausländische Studierende in den in- und ausländischen Hochschulen wohnberechtigt. Über die Vergabe der Wohnräume an Mieter im Rahmen der Zwischenvermietung entscheidet der Heimleiter im Auftrage des Heimträgers. Es wird gebeten, sofort anzurufen oder schriftlich abzusagen, wenn ein Zimmer nicht mehr benötigt wird. Die Kautions- und der Mietzins für den ersten Monat sind am Anreisetag bei der Übernahme der Schlüssel und des Zimmers zu zahlen. Die Bewerbung begründet keinen Rechtsanspruch auf ein Gästezimmer.

Ich bewerbe mich um ein Gästezimmer

() möbliertes Einzelzimmer

Haben Sie schon vorher im DRK-Studentenwohnheim gewohnt? Ja () Nein ()

Haben Sie schon vorher in einem Studentenwohnheim eines anderen Trägers in Hamburg gewohnt? Ja () Nein ()

im _____ vom _____ bis _____

Angaben zur Person

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: _____

Wo wohnen Sie jetzt?

Adresse: _____

Handy-Nr.: _____ Telefax: _____

Email: _____

Immatrikulation an folgender Hochschule: _____

Eine Bewerbung kann nur berücksichtigt werden, wenn die Angaben vollständig und richtig sind. Ein unter falschen Voraussetzungen zustande gekommener Mietvertrag kann fristlos gekündigt werden. Eventuelle Änderungen müssen Sie umgehend mitteilen, da Sie sonst nicht benachrichtigt werden können, wenn ein Zimmer für Sie frei wird. Sind Sie nicht erreichbar, werden Sie aus der Warteliste gestrichen.

Erklärung

Ich versichere, alle Fragen vollständig und richtig beantwortet zu haben. Mir ist bekannt, dass diese Bewerbung bei unvollständiger Beantwortung der Fragen und/oder bei Unvollständigkeit der Anlagen nicht bearbeitet wird.

Als Anlagen habe ich beigefügt:

() Personalausweis oder Reisepass in Kopie

() Immatrikulationsbescheinigung in Kopie

Ort

Datum

Unterschrift