

**LEHRLINGSWOHNHEIM
SCHILLERSTRASSE 8, 99817 EISENACH**

TEL. 03691/ 77501, 77502 FAX 77503

Antrag auf einen Wohnheimplatz ab:

Für Dauerbewohner (ab 15.-18. Lebensjahr) und Pendler (ab 15. Lebensjahr)

Name: _____ Vorname: _____

Strasse/ Nr. _____ PLZ/ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Alter: _____ Tel-Nr. (auch Handy*): _____

Ausbildungsberuf: _____ Klasse und Lehrjahr: _____

Ausbildungsbeginn: _____ Anreise im Wohnheim: _____

Angaben zu den Eltern bzw. Sorgeberechtigten:

Angaben sind bitte von minderjährigen Auszubildenden auszufüllen bzw. auch von Volljährigen die eine Benachrichtigung in einem Notfall wünschen.

	MUTTER	VATER
Name, Vorname:		
Strasse/ Nr.:		
PLZ/ Ort:		
Tel-Nr./ Handy-Nr.*:		

Angaben zu den Ausbildungsstätten:

	PRAXIS	THEORIE
Name:		
Strasse/ Nr.:		
PLZ/ Ort		
Tel-Nr. und Fax E-mail		

ICH WILLIGE IN DIE ERHEBUNG, SPEICHERUNG UND NUTZUNG MEINER ANGEGEBEN DATEN EIN. IHRE ANGABEN SIND ERFORDERLICH, UM ZU PRÜFEN, OB DIE VORRAUSSETZUNGEN FÜR DIE AUFNAHME IN DAS LEHRLINGSWOHNHEIM VORLIEGEN. RECHTSGRUNDLAGE IST DAS THÜRINGER DATENSCHUTZGESETZES. DIE DATEN WERDEN AUSSCHL. FÜR DEN ANGEGEBENEN ZWECK GENUTZT UND WERDEN NICHT VERÖFFENTLICHT.

Datum

Unterschrift

* freiwillige Angaben (nicht zwingend für Antragsbearbeitung notwendig)