**Evangelisches Studierendenwohnheim**

**des Kirchenkreises Koblenz**

Lerchenweg 3, 56075 Koblenz Tel.: 0261/ 94256760

Email: **ev.studierendenwohnheim.koblenz@ekir.de**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |   |   |   | Vorname: |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Geburtsdatum: |   |   | Geburtsort: |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Staatsangehörigkeit: |   |   | Sprachkenntnisse: |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Religion: |   |   |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Geschlecht: |  männlich: |   |  weiblich: |   |  diverse: |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| aktuelle Anschrift: |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon: |   |   |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mailadresse |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mietvertragsbeginn: |   |   | Semesterbeginn: |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Studienort: |  Uni: |   |  Fachhochschule: |   |  anderes: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Studienfach: |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| aktuelles Fachsemester: |   |   | angestrebter Abschluss: |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Warum bewerben Sie sich im Wohnheim? |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ich habe den Informationstext zum Wohnheim gelesen und bin mit den Bedingungen einverstanden. |
| Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. |  |  |
| Ich versichere, dass die Finanzierung meines Studiums so geregelt ist, dass die Kautionszahlung und die regelmäßige, pünktliche Mietzahlung gesichert ist.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum: |   |   |   | Unterschrift: |   |   |   |

 |  |