

## Antrag auf einen Wohnheimplatz (Extern)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ (m / w / d)  
Bitte ankreuzen

geboren am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer für  
Rückfragen: \_\_\_\_\_

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

Wohnheimplatz erforderlich ab: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

ohne Wochenende (monatlich 280,00 €)                       mit Wochenende (monatlich 330,00 €)

Turnusvertrag (pro Woche 88,00 €)

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Azubi                       Praktikant                       Hospitant                       Angestellter

**Anschrift: Schule für Gesundheits- und Pflegeberufe e.V.  
Poststraße 41  
15890 Eisenhüttenstadt**

Hinweis: Zimmer mit Balkon werden nach Verfügbarkeit vergeben, ein Anspruch besteht nicht.

### Information gem. Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)

Zur Erfüllung des Nutzungsvertrages ist es erforderlich, dass die Schule für Gesundheits- und Pflegeberufe e.V. Eisenhüttenstadt personenbezogene Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) erhebt, speichert und verwendet. Diese Daten werden sicher und Dritten unzugänglich gespeichert und nach Ablauf der vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen gelöscht. Sie haben jederzeit das Recht, über die von Ihnen gespeicherten Daten Auskunft zu erhalten sowie das Recht auf Berichtigung. Auskunft erteilt Ihnen der Datenschutzbeauftragte der Schule für Gesundheits- und Pflegeberufe e.V. Eisenhüttenstadt, Poststraße 41, 15890 Eisenhüttenstadt, Tel. 03364 – 77 28 111, E-Mail: [datenschutz@gesundheitsberufe-ehst.de](mailto:datenschutz@gesundheitsberufe-ehst.de)

Ort, Datum

Unterschrift

Erstellt von	Revision	Formular-Nr.
von: Witt	6 Stand: April 24	F 917a