

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 305,00 €) ☐ mit Wochenende (monatlich 355,00 €)

☐ Turnusvertrag (pro Woche 95,00 €)

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

Ort, Datum

Poststraße 41, 15890 Eisenhüttenstadt
☎ Sekretariat 03364 77280
☎ 03364 7728 122
info@gesundheitsberufe-ehst.de

Unterschrift

Erstellt von	Revision	Formular-Nr.
von: Witt	7 Stand Okt. 24	F 917a