

G Ä S T E H A U S
Am Backofenfelsen

Gästehaus Am Backofenfelsen
Wohnheim
Tharandter Straße 6
01705 Freital

Antrag auf Aufnahme

in das Wohnheim / Gästehaus Am Backofenfelsen, Tharandter Straße 6, 01705 Freital,
Telefon: 0351 6491752, Fax: 0351 6491406, E-Mail: kontakt@backofenfelsen.de

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Straße und Hausnummer _____

Telefonnummer _____ Mobil _____

E-Mail _____

Ausbildung an folgender Bildungseinrichtung (bitte ankreuzen):

Berufliches Schulzentrum Freital (bitte Adresse angeben)
Otto-Dix-Straße 2
01705 Freital

Ausbildungsberuf: _____ Ausbildungsdauer: _____
Klasse / Block: _____ (wenn bekannt bitte angeben)
Vorgesehener Mietbeginn: _____ Voraussichtliches Mietende: _____

Ich möchte

Vollzeitunterkunft
 tageweise Unterkunft / duale Ausbildung (bitte angeben) _____
 Unterkunft während der Blockbeschulung (z.B. So-Fr) _____
Bitte Zeiträume angeben _____

Bitte senden Sie mir ein Angebot / einen Vertrag zu.

Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen bitte die Unterschrift eines Sorgeberechtigten)