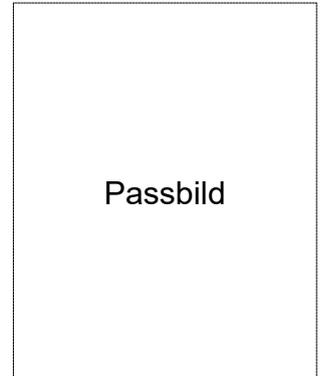


Absender ..... ..... .....	Eingangsvermerk/-stempel
Datum	

Landratsamt Altenburger Land  
Jugendwohnheim  
Ludwig-Hayne-Straße 55/56  
04600 Altenburg

## Anmeldung für einen Wohnheimplatz

Tel.: 03447/82143 Fax: 03447/899730  
E-Mail: wohnheim-abg.nord@gmx.de



### 1. Angaben des Mieters

Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Anschrift:			
PLZ:		Wohnort:	
Telefon:		E-Mail:	
Geschlecht	weiblich	männlich	divers
bezahlbare Option:	Haus 1	Haus 2	
Zahlung:	Einmalzahlung zu Schuljahresbeginn		4-malige Ratenzahlung pro Schuljahr

**Krankheiten/Medikamenteneinnahme sind dem Personal unbedingt schriftlich mitzuteilen!**

### 2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten / Notfallkontakten

Person 1 Name, Vorname:		Telefon:		E-Mail:	
Anschrift:					
Person 2 Name, Vorname:		Telefon:		E-Mail:	
Anschrift:					

### 3. Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf:		Ausbildungszeit:	
Ausbildungsbetrieb:			
Betriebsanschrift:			
Telefonnummer:		E-Mail:	

Datum
  Unterschrift des Auszubildenden/Mieters
  Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Vertragsberechtigt sind vorrangig:  
a) Personen, die an einer berufsbildenden Maßnahme oder schulischen Ausbildung an den staatlich berufsbildenden Schulen Altenburgs teilnehmen.  
b) das 26. Lebensjahr bei Vertragsbeginn noch nicht vollendet haben,  
c) aufgrund der Entfernung zum Hauptwohnsitz eine Unterbringung benötigen. Das ist anzunehmen, wenn der zurückzulegende Weg für die Hin- und Rückfahrt insgesamt 3 Stunden (ÖPNV) überschreitet.  
Personen, auf die a) zutrifft, nicht aber b) und/oder c), erhalten nur bei vorhandener Kapazitäten einen Vertrag.

**Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine ausgefüllte Nutzungsvereinbarung mit Kostenfestsetzung.**  
Bitte in Druckschrift sowie vollständig ausfüllen und umgehend an die oben genannte Adresse zurücksenden.