

**LANDRATSAMT WARTBURGKREIS**  
**Schülerwohnheim Bad Salzungen**  
**Untere Beete 8, 36433 Bad Salzungen**

Telefon: 03695/628754

E-Mail: [wohnheim@schulen-wak.de](mailto:wohnheim@schulen-wak.de)

**Antrag auf einen Wohnheimplatz als**

☐ **Dauerbewohner**    ☐ **Turnusbewohner**

**in einem 1-Raum Apartment (mit Küchenzeile, Flur, Dusche/WC)**

|                                                                                                                                               |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Name</b>                                                                                                                                   |                            |
| <b>Vorname</b>                                                                                                                                |                            |
| <b>Geschlecht</b><br><input type="checkbox"/> <b>weiblich</b> <input type="checkbox"/> <b>männlich</b> <input type="checkbox"/> <b>divers</b> |                            |
| <b>Geburtsdatum</b>                                                                                                                           | <b>Alter</b>               |
| <b>Straße, Hausnummer</b>                                                                                                                     |                            |
| <b>PLZ, Wohnort</b>                                                                                                                           |                            |
| <b>Ausbildungsberuf</b>                                                                                                                       |                            |
| <b>Klasse/Lehrjahr</b>                                                                                                                        |                            |
| <b>Ausbildungsbeginn</b>                                                                                                                      | <b>Anreise im Wohnheim</b> |
| <b>Berufsschule</b>                                                                                                                           |                            |
| <b>Ausbildungsbetrieb</b>                                                                                                                     |                            |

**Angaben zu den Eltern oder Erziehungsberechtigten:**

Angaben sind bitte von minderjährigen Auszubildenden auszufüllen bzw. auch von Volljährigen, die eine Benachrichtigung in einem Notfall wünschen.

|                              | <b>Mutter</b> | <b>Vater</b> |
|------------------------------|---------------|--------------|
| <b>Name, Vorname:</b>        |               |              |
| <b>Straße, Hausnummer:</b>   |               |              |
| <b>PLZ, Wohnort:</b>         |               |              |
| <b>Festnetz/Handynummer:</b> |               |              |
| <b>E-Mail-Adresse:</b>       |               |              |

**Wichtige Hinweise:**

- Nach der Ausbildungszusage ist bei Bedarf eines Wohnheimplatzes umgehend dieser Antrag an das Schülerwohnheim des Wartburgkreises zu übermitteln.
- Bei einer Belegung am Wochenende (Ausnahmefall und ausschließlich für volljährige Auszubildende) gelten zusätzliche Kosten als Tagesbewohner, die der Entgeltordnung zu entnehmen sind. Bitte beachten Sie, dass der Mietvertrag für die Dauer eines Ausbildungsjahres geschlossen wird.

**Kosten 1-Raum Apartment:**

|                    |                               |
|--------------------|-------------------------------|
| <b>monatlich</b>   | <b>(So. bis Fr.) 240,00 €</b> |
| <b>wöchentlich</b> | <b>(So. bis Fr.) 75,00 €</b>  |
| <b>pro Nacht</b>   | <b>18,00 €</b>                |

**An-/Abreise:**

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| <b>Anreise</b> | <b>Sonntag ab 16:00 Uhr</b>  |
| <b>Abreise</b> | <b>Freitag bis 16:15 Uhr</b> |

**Zu Beginn des Mietverhältnisses ist eine Kautions in Höhe von 200,00 € je Dauerbewohner bzw. Turnusbewohner zu entrichten.**

ICH WILLIGE IN DIE ERHEBUNG, SPEICHERUNG UND NUTZUNG MEINER ANGEGEBENEN DATEN EIN. IHRE ANGABEN SIND ERFORDERLICH, UM ZU PRÜFEN, OB DIE VORRAUSSETZUNGEN FÜR DIE AUFNAHME IN DAS JUGENDWOHNHEIM VORLIEGEN. RECHTSGRUNDLAGE IST DAS THÜRINGER DATENSCHUTZGESETZ. DIE DATEN WERDEN AUSSCHLIEßLICH FÜR DEN ANGEGEBENEN ZWECK GENUTZT UND NICHT VERÖFFENTLICHT.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift  
Bewohner/Sorgeberechtigte