



An das
Albert Schweitzer Haus Wien
StudentInnenheim
Garnisongasse 14-16
1090 Wien

Tel.: 01 / 408 34 09 - 14
Fax: 01 / 408 34 09 - 15
office@albert-schweitzer-haus.at
www.albert-schweitzer-haus.at
Öffnungszeiten:
Mo, Mi, Do & Fr: 09 - 13 Uhr
Di: 13 - 17 Uhr

Anmeldeformular für das Studentenheim

Anmeldefristen: WS bis 31. März / SS bis 31. Oktober

Ich **bewerbe** mich hiermit um einen Heimplatz im **Albert Schweitzer Haus Wien** und gebe zu diesem Zweck folgende Daten bekannt:

Bewerbung für das Studienjahr: * _____ WS SS

gewünschter Einzugstermin: * _____ Voraussichtlich für: _____ Semester

BewerberIn

Anrede: * Herr Frau Akademischer Titel: _____

Vorname: * _____ Nachname: * _____

dzt. Wohnadresse: * PLZ: _____ Stadt: _____

Strasse: _____ Staat: _____

Heimatadresse: * PLZ: _____ Stadt: _____

Strasse: _____ Staat: _____

Telefon und Handy: * _____

E-Mail: * _____

Geboren: * am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: * _____

Anzahl eigener Kinder: * _____

Religiöses Bekenntnis: _____

Ich möchte nach Aufnahme in das StudentInnenheim Informationen über die Veranstaltungen und Gottesdienste der Evangelischen Hochschulgemeinde (ehg) erhalten.



Wie finanzieren Sie Ihr Studium?

Unterhaltsbeitrag Eltern etc.: _____

Monatseinkommen (netto): * _____

beschäftigt, bei welcher Firma: _____

Stipendien-/StudienbeihilfebezieherIn: * Ja Nein Monatl. Höhe (netto): _____

auszahlende Stelle: * _____

Besondere berücksichtigungswürdige Umstände: _____

Soziale Bedürftigkeit: * Ja Nein

(Nachweispflicht bei bejahender Antwort): * _____

Derzeitiger Ausbildungsstand

StudienanfängerIn

Schule: * _____ Reifeprüfung am: * _____

Beabsichtigte Studienrichtung: * _____

Studium an: * _____
Uni, PH, FH, Akademie, sonstige

Bereits inskribiert

Studium an: * _____ Matrikelnummer: * _____
Uni, PH, FH, Akademie, sonstige

Anzahl der bereits inskribierten Semester: * _____

Zahl der im letzten Jahr abgelegten Prüfungen (betrifft nicht StudienanfängerInnen): * _____

Neigung/Talente/persönliches Engagement/Freizeitaktivitäten: *



Zimmerwunsch: * Die aktuellen Preise entnehmen Sie bitte unserer Homepage: www.albert-schweitzer-haus.at

- Einzelzimmer in Dublette (= zwei Einzelzimmer mit gemeinsamen Vorraum und Duschbad)
- Einzelzimmer in Triplette (= drei Einzelzimmer mit gemeinsamen Vorraum und Duschbad)
- Einzelappartement (= Zimmer mit Vorraum)
- Bett in Zweierappartement (= Kleinwohnung)
- Barrierefreie Wohnung (= Appartement)
- Einzelzimmer (ohne Vorraum, mit zugeordnetem Duschbad, zugeordneter Gemeinschaftsküche)
- Bett in Zweibettzimmer (mit zugeordnetem Duschbad, zugeordneter Gemeinschaftsküche u. Terrasse)

Anmerkungen: _____
(z.B. Name der/des gewünschten MitbewohnerIn bei Zweierappartement, Zweibettzimmer)

Eltern

Mutter Vor- und Nachname: * _____

Beruf: * _____

Monatseinkommen (netto): * _____

Vater Vor- und Nachname: * _____

Beruf: * _____

Monatseinkommen (netto): * _____

unversorgte Geschwister (unter 27 Jahre):

Name/Alter/Schule: _____

Name/Alter/Schule: _____

Name/Alter/Schule: _____

Kontaktperson im Notfall

Name: * _____

Telefonnummer: * _____



Bitte legen Sie dem Ansuchen folgende KOPIEN bei:

- Matura-/Reifeprüfungszeugnis (**kann nach Ablegung der Matura nachgereicht werden**) und/oder Studiennachweis
- ein auf der Rückseite unterschriebenes Passfoto
- Staatsbürgerschaftsnachweis (z.B. Reisepass) oder Geburtsurkunde

Hinweis

Nach Heimplatzzusage ist vor dem Einzug eine **Kautions in Höhe von Euro 350,-** auf das Konto der **Albert Schweitzer Haus Betriebsgesellschaft mbH** bei der **Erste Bank AG, BLZ 20111**, und der Kontonummer **28.731.221.200** einzuzahlen.

Datenschutz

Die von Ihnen erhaltenen Informationen werden von uns vertraulich behandelt und ausschließlich für die Abwicklung Ihrer Anmeldung im Albert Schweitzer Haus Wien, Garnisongasse 14-16, 1090 Wien verwendet.

Informationen: *

Ich bin damit einverstanden*, dass ich regelmäßig aktuelle Informationen zu den Arbeitsbereichen des Diakoniewerks (Bildung, Soziales, Gesundheit) erhalte. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

Nein, ich möchte keine aktuellen Informationen zur Arbeit des Diakoniewerks erhalten*.

Vereinbarung

Nehmen Sie mit Ihrer Unterschrift bitte zur Kenntnis,

- dass wir über Ihr Ansuchen erst nach Vorliegen aller erforderlichen Beilagen entscheiden können.
- dass Sie sich verpflichten, alle Änderungen, die sich hinsichtlich der hier angegebenen Daten ergeben, unverzüglich bekannt zu geben.
- dass für die Benützung des Heimplatzes das Studentenheimgesetz, der Benützungsvertrag samt Anlagen wie Heimstatut und Heimordnung maßgeblich sind.
- dass der Nachweis Ihres Studienerfolgs für den Verbleib im Heim entscheidend ist.

Ich erkläre, dass meine hier getätigten Angaben richtig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin