

Antrag auf Notunterkunft



Zeitraum: ___ - ___ Oktober 2017

(Bitte genaues gewünschtes „**Einzugsdatum**“ angeben! Achtung Notunterkunft bis **maximal 31. Oktober!**)

Pers. Angaben	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Mann	
	Name:	Vorname:
	Staatsangehörigkeit:	
	Geburtsdatum:	
	Adresse:	
	E-Mail:	
	Handynummer:	
	Liegt eine Behinderung oder chronische Krankheit vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Studium	Hochschule:	Beginn der Orientierungsphase: ___ . 10.2015
	Studienfach:	Beginn der Vorlesungszeit: ___ . 10.2015
	<input type="checkbox"/> Diplom <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master	
	Machst Du in Deutschland ein Auslandssemester? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	Bist Du im 1. Semester? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ist dies Dein Erststudium? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Wohnen	Hast Du Dich beim Studentenwerk um einen Wohnheimplatz beworben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	Hast Du bereits für nach Oktober eine Wohnung in Aussicht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	Ab wann hast Du eine Wohnung in Aussicht?	
	Wärst Du bereit in einem Schlafsaal mit max. 20 Personen zu schlafen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	Würdest Du auch in gemischten (Frauen und Männer zusammen) Zimmern schlafen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Die Notunterkunft:

Die Notunterkunft besteht aus einem großen Schlafsaal mit sanitärer Anbindung. Die Notunterkunft kann bis maximal zum 31. Oktober angeboten werden. Ihr benötigt für die Unterkunft auf alle Fälle Schlafsäcke und ggf. Isomatten. Darüber hinaus wird eine Kautions i.H.v. **30,- €** fällig.

Notunterkünfte sind freiwillige Leistungen. Es besteht daher kein Rechtsanspruch. Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß angegeben zu haben und verpflichte mich, falls dem Sozialreferat widersprüchliches dazu bekannt wird, erbrachte Leistungen zurück zu erstatten. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch verarbeitet werden.

Bitte füge dem Formular Deine **Immatrikulationsbescheinigung** bei!

Ich erkläre mich mit folgenden Konditionen einverstanden:

- Die Notunterkunft ist ein Raum für bis zu 20 Personen. Ja
- In diesem Raum können sich sowohl Frauen, als auch Männer zur Übernachtung aufhalten. Ja
- Es gibt Zugang zu Toiletten. Ja
- Es gibt keinen garantierten Zugang zu Duscmöglichkeiten. Ja
- Zur Übernachtung wird ein Schlafsack und eine Isomatte vorausgesetzt. Ja
- Es wird eine Kautiön von 30€ erhoben. Ja

Datum: _____

Unterschrift Antragssteller: _____

Unterschrift Sozial-Referent: _____

Immatrikulationsbescheinigung