## STUDENTENWOHNHEIM GESCHWISTER SCHOLL E.V.



Studentenwohnheim Geschwister Scholl e.V. Verwaltung Steinickeweg 7 80798 München

1.1. Nachname:

1.2. Vorname(n):

Eingangsstempel

## Bewerbung auf eine Wohnzeitverlängerung

## 1. BEWERBUNG AUF WOHNZEITVERLÄNGERUNG

Hiermit möchte ich mich um eine Verlängerung meiner Wohnzeit im Studentenwohnheim Geschwister Scholl e.V. bewerben:

1.3.	Zimmernummer:							
1.4.	ehemalige Zimmernummern:							
1.5.	Mietbeginn:							
1.6.	aktuelle Mietende:							
1.7.	gewünschte Verlängerung bis:							
1.8.	1.8. Anzahl bisheriger Verlängerungsbewerbungen:							
<b>5</b> . 1		1. "						
Bisherige Funktionen in der Heimselbstverwaltung (bei Bedarf auf Zusatzblatt erweitern):								
Semester		Referat		Punkte				
			Gesamtzahl der HS\	/-Punkte:				

2. S	CHLUSSERKLÄRUNG				
2.1.	Ich habe mein Motivationssch	reiben beige	elegt: 🗆 Ja		
Kenn unter	ersichere, dass die vorstehender tnis, dass unvollständige Bewerl dagen ausgeschlossen ist. he Angaben können zur Lösung	bungen unb	earbeitet bleiben ur	-	
Ort, Datum			Unterschrift		
3. E	NTSCHEIDUNG DES AUFNA Bewerbung angenommen,		SCHUSSES  niss gefunden mit	Bewerbu	ng abgelehnt, aktuelles
	Verlängerung Wohnzeit bis:	Wohnzeit am:		Wohnzeitende:	
3.2.	Über Heimleitung	ar	Verwaltung		zur weiteren Bearbeitung
3.3.	☐ Verlängerung ausgefertig	t am:			
	☐ Ablehnung mitgeteilt am:				

Web:www.schollheim.netTel:+49 89 5231311 0E-Mail:verwaltung@schollheim.deFax:+49 89 5231311 9