



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 StudentInnenheim

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: _____ Wintersemester Sommersemester

Gewünschter Einzugstermin: _____ Voraussichtlich für: _____ Semester

Persönliche Daten

Anrede: Herr Frau Akademischer Titel: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Adresse: PLZ: _____ Stadt: _____

Straße, Hausnr.: _____ Staat: _____

Telefonnr.: _____ E-Mail: _____

Anzahl eigener Kinder: _____ Religiöses Bekenntnis: _____

Kontakt im Notfall (Name und Telefonnr.): _____

Wie finanzieren Sie Ihr Studium?

Unterhaltsbeitrag/Unterstützung durch Eltern: Ja Nein Monatl. Höhe (netto): _____

Beschäftigt/berufstätig: Ja Nein Einkommen monatlich (netto): _____

Arbeitgeber: _____



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

Auszahlende Stelle: _____

Besondere berücksichtigungswürdige Umstände: _____

Behinderung oder Einschränkungen: Ja Nein

Ich benötige ein barrierefreies/rollstuhlgerechtes Zimmer: Ja Nein

Art der Behinderung/Einschränkung: _____

Derzeitiger Ausbildungsstand

StudienanfängerIn

Schule: _____ Reifeprüfung am: _____

Beabsichtigte Studienrichtung: _____

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

oder

Bereits inskribiert

Studium an: _____ seit : _____ Semester
Uni, PH, FH, Akademie, sonstige

Studienrichtung: _____

Beabsichtigter Abschluss (z.B. Bachelor, Master, Doktorat) _____ Matrikelnummer: _____

Ihre liebsten Freizeitaktivitäten (Bitte bis zu 3 ankreuzen)

Malen/Zeichnen; Kochen/Backen; Theater spielen; Sport (Sportart: _____);

Tanzen; Musizieren (Instrument: _____); Musik hören; Singen; Yoga;

Internet (chatten, twittern, etc.); Meditation; Fotografie; Museumsbesuche; Lesen;

Wandern/Bergsteigen; Klettern; Gesellschaftsspiele; Filme schauen; Gedichte schreiben

Sonstige Freizeitaktivitäten / Talente / persönliches Engagement: _____



Familie/Eltern

Mutter Vor- und Nachname: _____

Beruf: _____

Vater Vor- und Nachname: _____

Beruf: _____

Familienmonatseinkommen (netto): _____

unversorgte Geschwister (unter 27 Jahre):

Name/Alter: _____ Name/Alter: _____

Name/Alter: _____ Name/Alter: _____

Zimmerwunsch

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

Anmerkung: Zimmerwünsche können nur nach Verfügbarkeit erfüllt werden

- Einzelzimmer in Dublette/Triplette (= gemeinsamer Vorraum + Duschbad für 2 bzw. 3 Zimmer)
- Einzelzimmer (ohne Vorraum, mit zugeordnetem Duschbad am Gang)
- Barrierefreie/rollstuhlgerechtes Einzelapartment
- Doppelzimmerapartment/Paarapartment
- Doppelzimmer (mit zugeordnetem Duschbad und Dachterrasse)

Anmerkungen: _____

(z.B. Name der/des gewünschten MitbewohnerIn, sonstige Anmerkungen zu Zimmerwunsch)

Warum möchten Sie gerne im Albert Schweitzer Haus wohnen?



Bitte legen Sie dem Ansuchen folgende Dokumente bei:

- **Aktuelle Studienbestätigung und/oder Kopie des Matura-/Reifeprüfungszeugnis (kann nach Ablegung der Matura nachgereicht werden)**
- **Reisepasskopie**
- **ein auf der Rückseite unterschriebenes Passfoto**

Hinweis

Nach Heimplatzzusage ist vor dem Einzug eine Kautions in Höhe von Euro 500,- auf das Konto der Albert Schweitzer Haus Betriebsgesellschaft mbH bei der Erste Bank AG einzuzahlen.

IBAN: AT 7020 1112 8731 2212 00 BIC/SWIFT: GIBAATWW

Datenschutz

Die von Ihnen erhaltenen Informationen werden von uns vertraulich behandelt und ausschließlich von uns, oder den weiteren Studierendenheimen des Diakoniewerks in Wien verwendet.

Informationen:

- Ich möchte regelmäßig aktuelle Informationen zu den Arbeitsbereichen des Diakoniewerks (Bildung, Soziales, Gesundheit) 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 nach Fixierung des Heimplatzes (= Eingang der Kautions), bei Nichtinanspruchnahme ein Teil der Kautions in Höhe einer Monatsmiete einbehalten wird.
- 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