

Die Anmeldung ist zu senden an:

Post: Landratsamt Kyffhäuserkreis, Zentralamt, Markt 8, 99706 Sondershausen

Fax: 03632 741 88829 **Mail:** zentralamt@kyffhaeuser.de

Buchungsanfrage

für die Unterbringung Auszubildender in Sondershausen

Hiermit buche ich für mich*

Hiermit buche ich für meinen Sohn / meine Tochter *

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

wohnhaft in (PLZ, Ort, Str., Hs.-Nr.): _____

Landkreis, Bundesland: _____

Telefon/ Mail für Rückfragen: _____

einen Unterbringungsplatz in der Unterkunft für Auszubildende in Sondershausen, Güntherstraße 41, 99706 Sondershausen für das Ausbildungsjahr _____. Die Unterbringung erfolgt laut Turnus- und ggf. Lehrgangsplan (**Der entsprechende Turnus- und ggf. Lehrgangsplan für das Ausbildungsjahr ist beizufügen!**). Eine Kostenrückerstattung für Wochenenden, Krankheit o.ä. ist nicht möglich.

Die Unterbringung erfolgt in 2- und 3-Bett-Zimmern mit integriertem Sanitärbereich. Der Tagessatz beträgt 12,00 € bis 15,00 € pro Person. Zuzüglich werden Kosten für die Bereitstellung und Reinigung der Bettwäsche in Höhe von 5,00€/ Woche verpflichtend berechnet.

Bei Anreise ist eine Kautions in Höhe von 150,00€ **in bar** zu entrichten, es sei denn, es besteht eine abweichende vertragliche Regelung.

Die detaillierte Kostenabrechnung erfolgt auf Grundlage des noch abzuschließenden Vertrages und der jeweiligen Turnusplanung. Die Kosten sind **wochenweise als Vorauszahlung in bar** zu erbringen.

Grundsätzlich besteht in den Zimmern **Rauchverbot**.

Ergänzende persönliche Daten des Auszubildenden:

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungszeitraum: _____

Ausbildungsbetrieb/ -einrichtung, _____

inkl. Postanschrift und _____

Telefonnummer: _____

* Zutreffenden bitte ankreuzen und unterstreichen

**Bei Ausnahmen amtlicher Nachweis erforderlich

Die Anmeldung ist zu senden an:

Post: Landratsamt Kyffhäuserkreis, Zentralamt, Markt 8, 99706 Sondershausen

Fax: 03632 741 88829 **Mail:** zentralamt@kyffhaeuser.de

Ich möchte gern mit Herrn/ Frau* _____ ein Zimmer teilen.

Sondershausen, den

Unterschrift Auszubildende/r

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter
(bei Minderjährigen)**

Name in Blockschrift Erziehungs-
berechtigte (bei Minderjährigen)

* Zutreffenden bitte ankreuzen und unterstreichen

**Bei Ausnahmen amtlicher Nachweis erforderlich