

## Antrag auf einen Wohnheimplatz

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ (m / w / d)  
Bitte ankreuzen

geboren am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer für  
Rückfragen: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Wohnheimplatz erforderlich ab: \_\_\_\_\_ als  Stammschüler  
 Turnusschüler

Einrichtung / Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Die Wohnheimkosten betragen z. Zt. für ein Ein-Bett-Zimmer:

- ◆ für Turnusschüler (Pflege) 65,00 € wöchentlich
- ◆ für Stammschüler (PT, PTA, MTL) 230,00 € monatlich

**Anschrift: Schule für Gesundheits- und Pflegeberufe e.V.**  
**Poststraße 41**  
**15890 Eisenhüttenstadt**

**Information gem. Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)**

Zur Erfüllung des Nutzungsvertrages ist es erforderlich, dass die Schule für Gesundheits- und Pflegeberufe e.V. Eisenhüttenstadt personenbezogene Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) erhebt, speichert und verwendet. Diese Daten werden sicher und Dritten unzugänglich gespeichert und nach Ablauf der vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen gelöscht. Sie haben jederzeit das Recht, über die von Ihnen gespeicherten Daten Auskunft zu erhalten sowie das Recht auf Berichtigung. Auskunft erteilt Ihnen der Datenschutzbeauftragte der Schule für Gesundheits- und Pflegeberufe e.V. Eisenhüttenstadt, Poststraße 41, 15890 Eisenhüttenstadt, Tel. 03364 – 77 28 111, E-Mail: [datenschutz@gesundheitsberufe-ehst.de](mailto:datenschutz@gesundheitsberufe-ehst.de)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

|              |          |              |
|--------------|----------|--------------|
| Erstellt von | Revision | Formular-Nr. |
| von: Bö, Go  | 3        | F 917        |