

Katholisches Studierendenwerk Trier e.V.
- Studierendenwohnheim Cusanushaus -

Aufnahmeantrag

an das Studierendenwohnheim Cusanushaus - Katholische Studierendenwerk Trier e.V.
Zurmaiener Straße 98-100, Telefon 0651/1 46 06 71

Name: _____ Vorname: _____

Student/in a. d.: _____ Fachrichtung: _____

Matrikel-Nr.: _____ Semester: _____

jetzige Anschrift: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Land: _____ Kontinent: _____

Religion: _____ Verheiratet: _____

Telefon-Nr.: _____ E-Mail: _____

Nr. des Personalausweises: _____ ausgestellt am: _____

PKW-Kennzeichen: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift der Eltern: _____

Ggfls. gesetzlicher Vertreter: _____

gewünschter Aufnahmeterrmin: _____

Anbei: 1 Lichtbild (neueren Datums)
2 Mietanträge, von mir unterschrieben

Unterschrift

Entscheidung über die Aufnahme:

Aufgenommen am: _____ zum: _____

Abgelehnt am: _____

Bemerkungen: _____

Geschäftsführer

Datum

Heimleiter