

KOLPINGHAUS GRAZ

8010 Graz, Adolf-Kolping-Gasse 6

Telefon: (0316) 82 94 70-550

E-Mail: office@kolping-graz.at

Antrag um Aufnahme für Praktikantinnen und Praktikanten

Der Heimplatz wird von bis benötigt

Zimmerwunsch:

Familienname: Vorname: Geschlecht:

Geburtsdatum: Staatsbürgerschaft:

Straße, Nr.: PLZ, Ort:

Telefon: E-Mail:

Tätigkeit in Graz:

Name der Eltern (Erziehungsberechtigten):

Adresse (falls abweichend):

Telefon: E-Mail:

Träger der Heimkosten:

Adresse (falls abweichend):

Telefon: E-Mail:

Ich versichere alle Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben. Ich bestätige die Heim- und Zahlungsordnung gelesen und verstanden zu haben, erkenne diese an und werde mich an die Vorgaben halten.

Ich bin darüber informiert, dass mit dem Einziehen in das Kolpinghaus Graz kein Mietverhältnis begründet wird.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert. Mir ist bewusst, dass ich jederzeit Datenauskunft per Mail oder Telefon begehren kann.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der Bewerberin
bzw. des Bewerbers

.....
Unterschrift des Trägers
der Heimkosten