

Aktuelles  
Passfoto

# Datenblatt für Studierende

Ich bewerbe mich mit Beginn des **Studienjahres 2020/2021**

um einen Heimplatz im Salzburger Lehrerhaus 5020 Salzburg, Hegigasse 9

- ❖ Familienname: ..... Vorname:.....
- ❖ Geburtsdatum: .....  männlich  weiblich
- ❖ Straße: ..... PLZ/Ort:.....
- ❖ Bundesland: ..... Nationalität: .....
- ❖ Telefon: ..... E-Mail: .....
- ❖ IBAN:..... BIC: .....
- ❖ Bisherige Schullaufbahn:.....
- ❖ Studium:  Pädagogische Hochschule  Mozarteum  Universität  PMU  FHS
- ❖ Studienfach ..... Lehramt:  ja  nein
- ❖ Name Vater: ..... Beruf:.....
- ❖ Name Mutter: ..... Beruf:.....

Gewünschte Kategorie und Verpflegung bitte ankreuzen!

Kat.	Zimmer	Preis €	
A	DZ mit Du/WC am Gang	235,00	<input type="checkbox"/>
C	DZ mit Du/WC	261,00	<input type="checkbox"/>
C/groß	DZ (groß) mit Du/WC	282,00	<input type="checkbox"/>
D	EZ mit Du/WC am Gang	318,00	<input type="checkbox"/>
E	EZ mit Du/WC	365,00	<input type="checkbox"/>
F	EZ groß mit Du/WC	381,00	<input type="checkbox"/>

Frühstück	<input type="checkbox"/>	<b>77,00</b>
Halbpension*	<input type="checkbox"/>	<b>198,00</b>
Vollpension**	<input type="checkbox"/>	<b>256,00</b>
* FR (Mo-Fr), 5 Mahlzeiten pro Woche (ME oder AE) nach Wahl		
** FR (Mo-Fr), 4ME (Mo-Do), 4AE (Mo-Do), Lunchpaket (Fr)		

Ich möchte gern mit Frau / Herrn ..... das Zimmer teilen.

Autokennzeichen ..... (für Berechtigungskarte, Parken kostenlos)

**Internet incl. WLAN-Zugang: € 62,00/Person/Studienjahr** (obligatorisch; in Vorauszahlung fällig)

**Die SLH - Heimgemeinschaft lädt ein, an folgenden Kulturinitiativen aktiv mitzuwirken:**

Neben Blasorchester und Chor werden für die Organisation und Durchführung von Gemeinschaftsaktivitäten (gesellige und kulturelle Veranstaltungen, Sport) Mitwirkende gesucht.

Das Salzburger Lehrerhaus folgt den Richtlinien der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO).

- Blasorchester** des Sbg.Lehrerhauses (Instrument):.....
- Lehrerhaus-Chor** (Gesangsproben wöchentlich, zwei Auftritte pro Semester)

Besondere Interessen / Hobbys: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Aufnahmebewerbers / der -bewerberin