

# Antrag auf Unterbringung im Internat des Landkreises Börde zum Schuljahr ..... / .....

(☒ - Zutreffendes bitte ankreuzen! Angaben bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

zurück an den:  
Landkreis Börde  
Stabstelle Kultur und Sport  
Bornsche Str. 2  
39340 Haldensleben

1. Name, Vorname des Schülers: .....  
geboren am: .....

2. Name, Vorname des / der .....  
Erziehungsberechtigten .....

3. Wohnanschrift:  
Straße, Hausnr. ....  
PLZ, Wohnort .....  
Landkreis / kreisfreie Stadt .....  
Telefonnr. ....

4. Beruf: .....  Vollzeit  
 Teilzeit<sup>1</sup>

5. Lehrjahr: **1. Lehrjahr**

6. Ausbildung: Beginn .....  
Ende .....

7. Angaben zum Ausbildungsbetrieb  
Name des Betriebes .....  
Straße, Hausnr. ....  
PLZ, Ort .....  
Telefonnr. ....

⇒ weiter mit den Punkten 8 – 10 auf der 2. Seite

---

<sup>1</sup> bzw. Blockunterricht

8. Anreisetag:  Sonntag /  Montag

9. Frühstücksteilnahme:  ja /  nein

10. Bankverbindung (für eventuelle Erstattungen nach § 5 der Satzung über die Erhebung von Gebühren für das Internat des Landkreises Börde):

Kontoinhaber: .....

Institut: .....

BIC: .....

IBAN: .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Schülers als Benutzer

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des bzw. der Erziehungsberechtigten

**Anlagen:**

- **Satzung über die Benutzung des Wohnheims der Berufsbildenden Schulen des Landkreises Ohrekreis**
- **Satzung über die Erhebung von Gebühren für das Wohnheim der Berufsbildenden Schulen des Landkreises Ohrekreis**
- **Hausordnung des Landkreises Börde für das Internat Zollstraße**

**Die Satzungen über die Benutzung des Wohnheims und über die Erhebung von Gebühren für das Wohnheim der BbS des Landkreises Ohrekreis gelten noch.**

**Ich / Wir bestätige/n den Erhalt und die Kenntnisnahme der**

- **Satzung über die Benutzung des Wohnheims der Berufsbildenden Schulen des Landkreises Ohrekreis**
- **Satzung über die Erhebung von Gebühren für das Wohnheim der Berufsbildenden Schulen des Landkreises Ohrekreis**
- **Hausordnung des Landkreises Börde für das Internat Zollstraße**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Schülers als Benutzer

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des bzw. der Erziehungsberechtigten