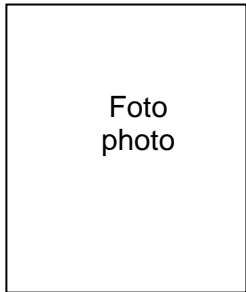


**Studentenwohnheim Bochum Markstraße, „Papageienhaus“**  
**Markstraße 118 / 118A, 44803 Bochum**  
**Tel.: 0234 384 85 02**  
**e-mail: [verwaltung@swh-bochum.de](mailto:verwaltung@swh-bochum.de)**



**A n m e l d u n g – application announce**

- Bitte ein Foto, die Studien- oder Sprachschulbescheinigung beifügen
- Please attach a photo and the student- or languages school certificate

Name: .....  
surname

Vorname: .....  
given name

Männlich   
male

Weiblich   
female

Geburtsdatum: .....  
date of birth

Staatsangehörigkeit: .....  
nationality

Telefon: .....  
telephone

e-mail: .....

Heimatanschrift: .....  
residence of parents

Bisherige Studienorte: .....  
Transfer student place

Sind Sie an einer Hochschule beschäftigt? (Z. B. als wissenschaftlicher Assistent,  
Angestellter oder Hilfskraft) [ ] nein [ ] ja (Bitte Bescheinigung beilegen)  
no yes (attache a certificate confirmation)

Gewünschter Einzugstermin: .....  
Desired date of moving in

Beabsichtigte Wohndauer: .....  
introduced duration of stay

PKW-Stellplatz gewünscht: ja  nein   
parking place wanted yes no

Kennzeichen des PKW: .....  
car registration number

Zimmerwunsch / Größe: .....m<sup>2</sup> (möglich: 11 m<sup>2</sup>, 12 m<sup>2</sup>, 15 m<sup>2</sup>, 19 m<sup>2</sup>)  
room desire / size possible

Ort/Datum: .....  
place / date

Unterschrift: .....  
signature

---

**Verwaltung**  
Administration office

Zimmer Nr.: .....

Vertragsdatum: .....

Einzugsdatum: .....