



# Berufliches Qualifizierungszentrum des Handwerks

Verein für Berufsbildung e.V.

Buskower Weg 1, 16816 Neuruppin



## Information zur Unterbringung im Wohnheim

bei Lehrgängen der überbetrieblichen Lehrlingsunterweisung im BQZ Neuruppin

Das können wir Ihnen bieten:

- 12 möblierte 2-Bettzimmer
- jedes Zimmer verfügt über ein WC mit Waschbecken und Dusche
- Größe inkl. Bad ca. 22 m<sup>2</sup> Wohnfläche
- Bettwäsche wird gestellt und ist im Preis enthalten
- WLAN-Anschluss
- TV-Anschluss (Fernsehgerät und digitaler Satellitenreceiver können mitgebracht werden)
- kostenlose Parkplätze stehen ausreichend zur Verfügung
- Bus-Haltestellen der Stadtlinie sind nur wenige Gehminuten entfernt
- auf dem Gelände befindet sich eine Kantine mit abwechslungsreichem Angebot an Speisen und Getränke für die Frühstücks- und Mittagessenversorgung
- der Ruppiner See ist nur etwa 200 m vom Wohnheim entfernt
- keine Wohnheimaufsicht
- Kosten je Übernachtung betragen 20,00 €, inkl. sämtlicher Nebenkosten

Das Wohnheim befindet sich im:

BQZ Neuruppin  
Buskower Weg 1, 16816 Neuruppin

Ansprechpartner: Frau Schulz  
Telefon: 03391/821-723  
Telefax: 03391/821-799  
E-Mail: c.schulz@bqz-neuruppin.de

Bitte senden Sie uns die umseitige Anmeldung (per Fax, Mail oder Post) bis spätestens eine Woche vor Anreise zurück.

Bitte wenden!



# Berufliches Qualifizierungszentrum des Handwerks



Verein für Berufsbildung e.V.

Buskower Weg 1, 16816 Neuruppin

## Anmeldung im Wohnheim

Ansprechpartner: Frau Schulz, Tel. 03391/821-723

Fax: 03391/821-799

(bis spätestens **eine Woche vor Anreise** einreichen)

E-Mail: c.schulz@bqz-neuruppin.de

Unterbringung vom _____ bis zum _____ zu Lehrgang _____	
Anreise:	Sonntag <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/>

<b>Auszubildender:</b>	
Name	Vorname
E-Mail-Adresse ( <b>Unbedingt eintragen für Benachrichtigung des Eingangscodes</b> )	
Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ Ort	
Handy-Nr.	Geburtsdatum

<b>Bei Auszubildende unter 18 Jahren:</b>	
<u>Gesetzlicher Vertreter</u> - Name, Vorname, Telefon-Nr.	
Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ Ort	
Einverständniserklärung	
Datum Unterschrift - gesetzl. Vertreter	

<b>Ausbildungsbetrieb:</b>	
Firma	
Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ Ort	
Telefon-Nr.	E-Mail

<b>Rechnungslegung an Ausbildungsbetrieb:</b>	
Anzahl der Übernachtungen: _____ x 20,00 € = _____ €	
(siehe Berufsausbildungsvertrag – Weitere Vertragsbestimmungen § 5, Abs. 4)	

Hiermit erkläre ich, dass die von mir o. g. Angaben vollständig und richtig sind.		
Datum	Unterschrift Ausbildungsbetrieb	Unterschrift Auszubildender