



---

## Antrag auf Zuweisung 1 Zi. - Appartement

---

### Weiterleitung an Ihre zuständige Personalabteilung:

- ☐ Personalabteilung KUM
- ☐ Personalabteilung KUM-DL
- ☐ Personalabteilung KMD
- ☐ Personalabteilung Berufsfachschulen

Eingangsstempel

### Personenbezogene Angaben des Antragstellers:

Frau ☐ Herr ☐

Titel:

Name:

Vorname:

Straße:

Nummer:

Plz:

Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Email:

### Beschäftigungsverhältnis:

Beschäftigt bei: KUM ☐ KMD ☐ KUM-DL ☐ Leiharbeitnehmer ☐

Standort: Großhadern ☐ Innenstadt ☐

Klinik/Institut/Abteilung:

Beschäftigt seit:

Beschäftigt als:

Arbeitsverhältnis befristet bis:

unbefristet: ☐

Arbeitszeit: Vollzeit ☐

Teilzeit ☐ -> Stunden/Woche

### Sonstiges:

Appartementart: möbliert (falls vorhanden) ☐ unmöbliert ☐

Einzugsdatum:

Auszugsdatum: (bei Befristung)

---

**Antrag auf Zuweisung 1 Zi. - Appartement**

---

**Kind / Personen, wohnhaft beim Antragsteller:**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

**Tierhaltung:**Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, welche Tierart:

Rasse:

**Anschrift und Telefonnummer des Angehörigen, der im Notfall zu verständigen ist:**Frau ☐Herr ☐

Titel:

Name:

Vorname:

Straße:

Nummer:

Plz:

Ort:

Telefon:

Email:

Begründung der Bewerbung:

Mir ist bekannt, dass jede Änderung des Familien- und Beschäftigungsverhältnisses sowie Tierhaltung, über die in diesem Antrag Angaben gemacht worden sind, unverzüglich an das Referat Liegenschaften zu melden sind.

Ich versichere, dass die gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ich stimme zu, dass alle von mir und der Abteilung Personalangelegenheiten gemachten Angaben, zum Zwecke der Bearbeitung des Antrags sowie der Verwaltung im Rahmen des Wohnheimmanagements, verwendet werden dürfen.

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift des **Antragstellers**