

EVANGELISCHE STUDIERENDENGEMEINDE DES SAARLANDES
 Gemeindezentrum und Studierendenwohnheim, Waldhausweg 7,
 66123 Saarbrücken

Tel. 0681 / 936610
 Email: esg.sb@mx.uni-saarland.de
 www.waldhausweg7.de



Antrag auf Untervermietung

Name des Hauptmieters/ der Hauptmieterin:	
Zimmernummer:	
Tel. Nr. /Handy:	
Email:	
Zeitraum der Untervermietung:	
Begründung:	

Ich melde hiermit folgende/n Untermieter/in für den o. g. Zeitraum an:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Heimatadresse:	
Handy Nr.:	
Emailadresse:	
Student/Studentin	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich bestätige hiermit, dass ich den/die Untermieter/in über die Hausordnung und die Fluregeln informiert habe.

Saarbrücken, den _____

 Unterschrift des Hauptmieters/der Hauptmieterin

Ich bestätige hiermit, dass ich über die Hausordnung und die Flurregeln informiert wurde und diese akzeptiere.

Saarbrücken, den _____

 Unterschrift Untermieter/Untermieterin

Der Antrag wird von der Heimleitung genehmigt abgelehnt

Saarbrücken, den _____

 Unterschrift der Heimleitung