

Johanniter-Akademie Mitteldeutschland
Campus Leipzig
WG-Betreuung
Stötteritzer Straße 47
04317 Leipzig

Antrag auf ein WG-Zimmer im „alten Johannishospital“

Hiermit möchte ich, _____, mich verbindlich für ein
Zimmer in einer Wohngemeinschaft der Johanniter-Akademie im „alten Johannishospital“,
Witzgallstraße 18 in 04317 Leipzig anmelden und bitte um Zusendung des Mietvertrages.

Ausbildungsgang: _____

Mietvertragsbeginn ab: _____

bei Minderjährigen –gesetzlicher
Vertreter

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Kontaktdaten künftiger Mieter:

E-Mail: _____

Telefon: _____

Anschrift: _____