

Wohnungsanfrage an MPIM:

Anrede ☐ Frau ☐ Herr
Nachname _____
Vorname _____
Titel _____
Nationalität _____
E-Mail Adresse _____

Beginn des Aufenthalts _____
Ende des Aufenthalts _____

Anzahl begleitender Erwachsener _____
Anzahl begleitender Kinder inkl. Alter _____

Bevorzugtes Wohnungsangebot durch

- ☐ MPIM
- ☐ Studentenwerk
- ☐ Universitätsclub
- ☐ Hotel

Art der Unterkunft

- ☐ Wohngemeinschaft
- ☐ Studio/Einzimmerapartment
- ☐ 2 Zimmer Wohnung
- ☐ 3 -4 Zimmer Wohnung

Maximaler monatlicher Mietbetrag ohne Nebenkosten (Richtwert) _____ EUR

Zusätzliche Anfrage:

Raucher:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Treppenproblem?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Allergien	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Parkplatz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kinderbett	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Spezialisierung der Anfrage _____

Datum, Unterschrift _____

Bitte faxen Sie das unterschriebene Formular an + 49- 228- 402 275 oder mailen sie es an admin@mpim-bonn.mpg.de

(Bitte informieren Sie uns umgehend über Änderungen Ihres Aufenthaltszeitraums oder ander Angaben!)