**Maximilianeum**
**Leonhardstrasse 12**
**8001 Zürich**
**Tel. 044 / 251 08 32**
**Fax 044 / 251 98 81**
**E-Mail: info@maximilianeum.ch**

Foto

# Anmeldung

- ☐ **Max 12 (Halbpension)**
- ☐ **Max 19 (Etagenküche)**
- ☐ **Max 13 (Etagenküche)**

| | |
|---|---|
| Name | Vorname |
| Strasse | |
| PLZ/Ort | |
| E-Mail | |
| Telefon | Mobile |
| Adresse und Tel. der Eltern<br>(wenn von oberer Adresse abweichend) | |
| Geburtsdatum | Zivilstand |
| Nationalität | |
| Gewählte Studienrichtung/Ausbildung | |
| Ausbildungsort | |

☐ Ich habe die Hausordnung/Informationen gelesen und akzeptiere sie als verbindliche Richtlinie

**Für BewerberInnen Max 12:**

☐ Ich melde mich für einen Platz im Doppelzimmer an
☐ Ich melde mich für ein Einzelzimmer an
☐ Falls zu Beginn des Semesters kein Einzelzimmer frei ist, bin ich bereit, für ca. ein halbes Jahr in einem Doppelzimmer zu wohnen

| | |
|---|---|
| Geplante Aufenthaltsdauer: | Einzugstermin:<br>(Samstag/Sonntag keine Schlüsselübergabe) |

Ort/Datum:

Unterschrift: