



UNIVERSITÄT ZU LÜBECK

Universität zu Lübeck
Studierenden Service Center
Ratzeburger Allee 160
23562 Lübeck

Christiane Schramm
Tel. +49 451 3101 1255

e-mail: christiane.schramm@uni-luebeck.de
<http://www.uni-luebeck.de>

Antrag auf ein Zimmer im Gästehaus der Universität zu Lübeck
Application for a room in the guesthouse of the University of Lübeck

Name / Family name _____

Vorname / First name _____

Nationalität / Nationality _____

E-mail _____

Home address _____

Dauer des Aufenthaltes / vom / from _____
Period of stay bis / until _____

Begleitende Familienangehörige /
Accompanying family members _____

Gewünschte Unterbringung / Einzelzimmer / single room
Requested accommodation Doppelzimmer / double room

Status an der Universität /
status at the university _____

Betreuer / Supervisor _____

Fachbereich / Department _____

Zusätzliche Vertragsbedingungen/ additional conditions:

14 days before you will arrive or leave you can cancel this booking. Otherwise we must invoice 50 % of the rent to you.

Sie können bis 14 Tage vor Aufenthaltsbeginn bzw. vor Auszug von Ihrer Buchung zurücktreten. Erfolgt der Rücktritt zu einem späteren Zeitpunkt, müssen wir Ihnen 50 % der anfallenden Mietkosten in Rechnung stellen.

We are pleased about visitors our guests. If they stay here the night, inform Mrs. Wilhelm or me, please. Please understand, that the cost for a sleepover are 10,00 €.

Selbstverständlich sind Besucherinnen und Besucher unserer Gäste gerne gesehen. Sollten diese jedoch bei Ihnen übernachten wollen, informieren Sie im Vorwege Frau Wilhelm oder mich. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir Ihnen einen zusätzlichen Mietzins in Höhe von 10,00 Euro pro Übernachtung und Besucher in Rechnung stellen müssen.

Ort, Datum und Unterschrift
Place, date and signature

IM FOCUS DAS LEBEN