

Internationales Begegnungszentrum der Wissenschaften Potsdam (IBZ)

Reservierung für das IBZ Potsdam:

vom Gast oder Betreuer auszufüllen:

Name, Vorname, Nationalität und Adresse des Gastes und der mitreisenden Familienangehörigen	
Name:	_____
Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____
Nationalität:	_____
Heimatadresse:	_____

Voraussichtliche Mietdauer:	von:	bis:
-----------------------------	------	------

Gewünschte Wohnungsgröße:		
<input type="checkbox"/> 1-Zimmer-Wohnung	<input type="checkbox"/> 2-Zimmer-Wohnung	<input type="checkbox"/> 3-Zimmer-Wohnung
<input type="checkbox"/> 4-Zimmer-Wohnung	<input type="checkbox"/> Zimmer in Wohngemeinschaft	

Name der Betreuerin/des Betreuers:	_____
Fakultät/Institut:	_____
Telefon:	_____
Erreichbarkeit:	_____

Finanzierung des Aufenthaltes:	_____
Krankenversicherung:	_____

Unterschrift des anmeldenden Betreuers

Hinweise zur Nutzung des IBZ Potsdam, Jakob-von-Gundling-Str. 6

Der Mietvertrag wird möglichst 14 Tage vor dem Einzug oder beim Einzug selbst abgeschlossen. Bitte beachten Sie, daß eine Sicherheitsleistung in Höhe einer Monatsmiete zu hinterlegen ist.

Einzelheiten zu Ihrer Unterbringung besprechen Sie bitte mit
Carolin Switala; Telefon: 0331/ 580 2750

Der Gast bzw. der Betreuer wird gebeten, bei Verhinderung unverzüglich das IBZ zu informieren.

Die Reservierung gilt nur für angemeldete Gäste. Eine auch nur vorübergehende Aufnahme weiterer Personen bedarf der Zustimmung des IBZ.

Für alle Fragen stehen Ihnen die Mitarbeiter im IBZ gern mit Informationen, Rat und Tat zur Seite. Bitte wenden Sie sich mit Ihren Problemen an uns.

Wir wünschen Ihnen einen angenehmen Aufenthalt!

i.A. Carolin Switala

IBZ Potsdam
Jakob-von-Gundling-Str. 6
14469 Potsdam

Telefon: 0331/ 580 27 50;
FAX: 0331/ 580 27 59

e-mail: ibz@fh-potsdam.de
www.ibz.uni-potsdam.de