

## Antrag auf Verlängerung der Wohndauer

An das  
Studentenwerk Hannover  
Abteilung Studentisches  
Wohnen Jägerstraße 5  
30167 Hannover

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnhaus: \_\_\_\_\_

Zimmer- | Wohnungs- Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon- | Mobilfunknummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bitte um Verlängerung der Wohndauer  um zwei Semester

oder bis zum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20\_\_\_\_

**Nach den Allgemeinen Mietbedingungen ist die Wohnzeit begrenzt auf sechs Semester/drei Jahre und kann nur bei Vorlage eines wichtigen Grundes (Krankheit, Gremientätigkeit, Prüfung, Tätigkeit in der Wohnhaus-selbstverwaltung etc.) verlängert werden.**

### Grund muss angekreuzt werden!

- Erkrankung in der Studienzeit (nur wenn ärztliches Attest vorliegt),  
 Gremientätigkeit (Bestätigung des ASTA oder der Hochschule beifügen),  
 Tätigkeit in der Wohnhaus-selbstverwaltung als \_\_\_\_\_  
(Bestätigung der Hausleitung oder Protokoll der Hausvollversammlung beifügen)

oder aus sonstigen wichtigen Gründen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass das bereits erteilte SEPA-Lastschriftmandat weiterhin Gültigkeit hat.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift