

Vor- und Nachname

Name

Adresse oder Wohnanlage

*Address or name of the
residential complex*

**Studierendenwerk Bremen
Studentisches Wohnen
Bibliothekstr. 7
28359 Bremen**

Appartement / Zimmer

Apartment / room

Handynummer

Mobile number

E-Mail

Antrag auf Wohnzeitverlängerung

Application for tenancy term to be extended

Gemäß unseren Mietbedingungen besteht eine Wohnzeitbegrenzung von 60 Monaten. In begründeten Ausnahmefällen kann einer Verlängerung zugestimmt werden. Ein Rechtsanspruch hierauf besteht nicht! Dieser Antrag muss spätestens innerhalb von 3 Wochen nach Zugang unseres Schreibens "Beendigung des Mietverhältnisses" eingereicht werden! Bei Nichteinhaltung der Frist kann der Antrag ohne weitere Prüfung abgelehnt werden. Beachten Sie bitte, dass die Wohnzeit in der Regel um höchstens 1 Semester (6 Monate) verlängert werden kann. Ausnahmen sind z. B. krankheitsbedingte Abwesenheiten.

According to our rental conditions, there is a 60-month tenancy limitation. In justified exceptional cases, an extension can be approved. There is no legal claim to this! This application must be submitted no later than 3 weeks after receiving our letter "Termination of the tenancy"! If the deadline is missed, the application can be rejected without further examination. Please note that the term of residence can usually only be extended by 1 semester (6 months). Exceptions are illness-related absence.

Hiermit beantrage ich eine Wohnzeitverlängerung bis zum ____.

I herewith apply for an extension to my tenancy term until

Folgende Dokumente müssen diesem Antrag beigefügt werden:

- 1. Gültige Immatrikulationsbescheinigung**
- 2. Aktuelle Leistungsübersicht Ihres Studiums**
- 3. Ausführliche, von Ihnen unterschriebene Begründung, warum eine Wohnzeitverlängerung notwendig ist. Wenn diese krankheitsbedingt ist, bitten wir Atteste beizufügen.**

*The following documents **must** be attached to this application:*

- 1. Valid enrolment certificate*
- 2. Current transcript of records for your studies*
- 3. Detailed justification, signed by you, why you require an extension to your tenancy term.
If this is due to illness, please enclose medical certificates.*

Ort, Datum *Place, date*

Unterschrift *Signature*