



Mitarbeiter (Vor- und Nachname): _____

Einrichtung (Name & PLZ): _____

Besonderheiten (z.B. Haustiere): _____

Ich fahre regelmäßig nach Hause und benötige folgende Zeiträume:

(TT.MM.JJJJ)	Zeitraum 1	Zeitraum 2	Zeitraum 3
von			
bis			

Buchungszeitraum: (TT.MM.JJJJ) von _____ bis _____

Hinweise:

- Ohne rechtzeitige Übermittlung dieses Antrags kann keine Unterkunft garantiert werden. Bitte den Antrag **mindestens sieben Werktage vor dem gewünschten Check-in** einreichen. Kommt die Überlassung kurzfristig zustande, können Ausnahmen besprochen werden.
- Unsere Unterkünfte verfügen über ein eigenes **Badezimmer** und eigener **Kochmöglichkeit**.
- Die Unterkunft ist so nah wie möglich gewünscht, der Radius kann bei hoher Marktnachfrage jedoch auf **30 Kilometer** erweitert werden.
- Sollten die Unterkünfte nicht wie gewünscht vorgefunden werden, ist eine **Stornierung** ohne eine Dokumentation mit **Beweisbildern** nicht möglich.
- easyCare behält sich bei **Nichtantritt** oder **unberechtigtem Einsatzabbruch** vor, die Kosten der Unterkunft von Ihrem Lohn einzubehalten.

Bitte senden an: unterkunft@easycare-pm.de

Ort/Datum _____ Unterschrift _____