



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 Werkstage** 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](mailto:unterkunft@easycare-pm.de)

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_