

Anmeldeformular für einen Autoeinstellplatz

(Bitte in Blockschrift ausfüllen und unterschrieben zurücksenden)

Liegenschaft: _____

Anzahl Einstellplätze: _____

Mietbeginn: _____

Automarke: _____

Polizeikennzeichen: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Wohnort: _____

Tel. P.: _____ Tel. G: _____

Tel. Natel: _____ E-Mail: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____