



BEWERBUNG FÜR AUTOABSTELLPLATZ

Ich /wir interessiere/n mich/uns für einen	<input type="checkbox"/> Parkplatz	<input type="checkbox"/> Einstellhallenplatz	<input type="checkbox"/> Garage
--	------------------------------------	--	---------------------------------

Strasse / Nr.	Ort
---------------	-----

Mietbeginn

Automarke	Typ
-----------	-----

Farbe	Kontrollschildnummer
-------	----------------------

Name	Vorname
------	---------

Strasse	Ort
---------	-----

Geburtsdatum	Zivilstand
--------------	------------

Tel.-Nr. P.	Tel.-Nr. G.
-------------	-------------

Natel	e-mail
-------	--------

Ort / Datum	Unterschrift/en
-------------	-----------------

Wir bitten Sie, uns die Anmeldung raschmöglichst und vollständig ausgefüllt zurück zu senden. Besten Dank.