

BEWERBUNG FÜR AUTOABSTELLPLATZ

Ich/wir interessiere/n mich/uns für einen

- Einstellhallenplatz
- Aussenparkplatz
- Garagenbox

Strasse / Nr. _____ PLZ / Ort _____

Gewünschter Mietbeginn _____

Automarke, Typ _____ Farbe _____

Kontrollschildnummer _____

Personenangaben

Name _____ Vorname _____

Strasse / Nr. _____ PLZ / Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Heimatort _____

Ort / Datum _____ Unterschrift/en _____

Gerne dürfen Sie uns das ausgefüllte Formular an die untenstehende Adresse zusenden. Besten Dank.