

Mein Parkwunsch

Stellplatz/Garage gesucht!

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name, Vorname _____

Straße HNR _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Mitglied der WGS? _____
Bitte Mitgliedsnummer oder GP-Nummer angeben.

STELLPLATZ

GARAGENHOF

BEMERKUNGEN

DATENSCHUTZ

Eine Datenschutzinformation bei Datenerhebung habe ich erhalten.

.....
Datum/Unterschrift