

Anmeldeformular für Autoabstell- und Garagenplätze

Liegenschaft:

Gewünschter Mietbeginn:

Persönliche Angaben

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon Privat:

Telefon Geschäft:

Mobile:

E-Mail:

Fahrzeug

Marke:

Farbe:

Kontrollschild:

Arbeitgeber

Name / Firma:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon:

Ansprechperson:

Telefon Direkt:

Der/Die Unterzeichnete bestätigt, dass die oben erwähnten Angaben mit den Tatsachen in allen Teilen übereinstimmen.

Ort / Datum:

Unterschrift