



Antrag auf Zuteilung
eines Schrebergartens

Ansprechpartner:

Hauptantragsteller

Vorname		Nachname	
Geburtsdatum		Beruf	
Straße		PLZ	
Ort		Festnetz	
Mobil		Email	

Partner

Vorname		Nachname	
Geburtsdatum		Beruf	
Strasse		PLZ	
Ort		Festnetz	
Mobil		Email	

Weitere Angaben

<input type="checkbox"/> Kinder vorhanden		
<input type="checkbox"/> Partnermitgliedschaft		
Preisvorstellung bis		
bevorzugter Gang		
bevorzugter Garten		

Datum des Antrags: ____ . ____ . ____

Unterschrift Antragsteller: _____ / Unterschrift Partner: _____

Garten zugeteilt am ____ . ____ . ____

Garten Nr.: _____

Unterschrift Vorstand: