



Antrag auf einen Stellplatz

der Baugenossenschaft Geretsried eG

Egerlandstraße 53, 82538 Geretsried

Datum: _____

Antrag auf Zuweisung eines:

Stellplatz

Tiefgaragen-Stellplatz

Einzelgarage

Tausch gegen:

Stellplatz

TG-Stellplatz

Einzelgarage

1) Antragsteller/in

Familienname	Vorname	Geb.Datum

2) **Ihre Anschrift und Telefonnummer:**

3) Haben Sie bereits einen Stellplatz der Baugenossenschaft Geretsried ?

JA

NEIN

Unterschrift

Nach dem Freiwerden eines Stellplatzes in Ihrer Nähe treten wir schriftlich oder telefonisch mit Ihnen in Kontakt.

*** Diese Angaben sind freiwillig und werden streng vertraulich behandelt!**