



# 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!**