

ANTRAGSFORMULAR FÜR EINEN JAHRESSTELLPLATZ

Antragsdatum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

JAHRESSTELLPLATZ

UNSER ANGEBOT: 12 Monate parken, 11 bezahlen 715,00 Euro/Jahr (inkl. MwSt.)

Anzahl Stellplätze

Dauerparkbeginn: zum 1. oder 15. des Monats möglich.

Einstellzeitraum: ab _____

VERTRAGSHINWEIS:

- | Die Laufzeit ist fest für 1 Jahr
- | Der Jahresbetrag wird im ersten Monat des Parkzeitraums fällig, Sie erhalten eine Rechnung.
- | Einmalige Bearbeitungsgebühr 20,00 Euro