

ANTRAGSFORMULAR FÜR EINEN MONATSSTELLPLATZ

Antragsdatum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Plz.: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

MONATSSTELLPLATZ

mtl. 65,00 Euro (inkl. MwSt)

Anzahl Stellplätze

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

Einstellzeitraum: ab _____

VERTRAGSHINWEIS:

- | Die Mindestlaufzeit des Vertrags beträgt 3 Monate
- | Die Mietzahlung wird zum 01. des Monats von ihrem Konto abgebucht.
- | Einmalige Bearbeitungsgebühr 20,00 Euro