

# STELLPLATZ/GARAGE



Wohnungsbaugenossenschaft Bad Salzungen eG, Wuckestraße 6, 36433 Bad Salzungen

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ich/Wir benötige/n eine/n:

Stellplatz

Garage

Tiefgaragenstellplatz

gewünschter Standort:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zu wann wird der Stellplatz/die Garage benötigt?

zum nächstmöglichen Zeitpunkt

ab \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mieter und ggf. 2. Vertragspartner