

# Stellplatz-/Garagenbewerbung

für die Stellplatz (Straße): \_\_\_\_\_  
gewünschter Einzugstermin: \_\_\_\_\_



Norderhofenden 5  
24937 Flensburg  
Tel. 0461-318319-0  
Fax: 0461-318319-12

## Antragsteller 1

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

mtl. Nettoeinkommen: \_\_\_\_\_

Automarke: \_\_\_\_\_

Kennzeichen: \_\_\_\_\_

## Antragsteller 2

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

mtl. Nettoeinkommen: \_\_\_\_\_

Automarke: \_\_\_\_\_

Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Daten im Zusammenhang mit der Eröffnung und Führung der Mietkonten verarbeitet und gespeichert werden können. Die Daten dürfen nur mit Zustimmung weitergeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller 1

Unterschrift Antragsteller 2

## Anlagen

Kopie des Personalausweises