

Verband Wohnen  
im Kreis Sarnberg  
Gradstraße 2a  
82319 Sarnberg

Anschrift des Antragstellers

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

**Stellplatzbewerbung**

Hiermit bewerbe ich mich/bewerben wir uns um

einen oberirdischen Stellplatz

einen Tiefgaragenstellplatz

eine Garage

im Bereich: \_\_\_\_\_  
(Ort und ggf. Straße)

sofern vorhanden, bitte ich um einen weiteren  
oberirdischen Stellplatz / Tiefgaragenstellplatz

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers