

**Kleingärtnerverein Kirschenbüschgen e.V.
Aufnahmeantrag in die Warteliste**

Datum:

Antragsteller

evtl. Miteigentümer

Name: _____

Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer _____

Postleitzahl/Ort _____

Festnetz _____

Mobil _____

E-Mail _____

Kinder _____

Alter _____

Hatten Sie schon einmal einen Garten? Ja Nein

Welche Preisvorstellung haben Sie? _____ Euro

Aus welchem Grund möchten Sie Mitglied in einem Kleingärtnerverein werden?

