

# Kleingartenanlage

Wismarsche Strasse 400

19055 Schwerin

## Antrag / Seniorengarten

Name des Gfrd: ..... Vorname: .....

Anschrift : .....

.....

.....

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

Garten-Nr. .....

Genehmigung / Absage/ Angaben zum Antrag durch den Vorstand

Original an den Pächter

Kopie in die Akte

