

Abs.:

Verein:

Parz.:

Antrag auf Gartenbewertung Verein: _____ **Parz.:** _____

Beim Kreisverband Brandenburg/Havel der Gartenfreunde e. V.
Geschäftsstelle August-Bebel-Straße 21, 14770 Brandenburg an der Havel
Tel.: 03381/310505 Fax: 03381/315162
Geschäftszeiten: Dienstags 13:00 bis 17:30 Uhr
Mittwochs und Donnerstags: 9:00 bis 12:00 Uhr

Hiermit beantrage/n ich/wir die Bewertung meines/unseres Garten im o. g. Kleingartenverein zwecks Pächterwechsel (Ablauf siehe Rückseite).

Terminabsprache über: _____ Telefon: _____

Besonderheiten: _____

Unterschriften: _____
Mitglied a) Mitglied b)

Datum: _____ **Unterschrift Vorstand:** _____

bitte wenden!