

Antrag auf einen Stellplatz in einer Fahrradbox am Stader Bahnhof

Tag der Antragstellung

.....

Persönliche Angaben

Name:

Rechnungsanschrift:.....

.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Angaben zum Fahrrad

Marke / Hersteller:

Farbe:

Rahmennummer:.....

Für die Fahrradbox

- Am Bahnhof (zwischen Parkpalette und Bahnhofsgebäude)
- Hospitalstr.

Der Stellplatz wird beantragt ab dem

.....

Stade, den.....

.....