Kleingärtnerverein:				Vereins-Nr.:	
Name des Vorsitzenden:					
Garten-Nr.:	Anlage:				
Gartenpächter/in: Postanschrift: Straf	Herr □	Frau □	Vorname	Nachname Ort:	
				Postleitzahl	Ort
schwerbehinderte Pe	rson:				
Gartenpächter □	(s. oben)				
Angehöriger	Verwandtsc	haftsgrad zun	n Gartenpächter:		
Name des Angehörigen:	Herr 🗆	Frau □	Vorname	Nachname	
Postanschrift: Straf	Зе:			Ort:Postleitzahl	
schwerbehinderte Person andere Person Zweck: Transport von Gegenstände Transport der schwerbehind					
klärung des Gartenpächter bundenen Auflagen einzuha stehende Schäden aufzuko	alten und für dur		•	ch, die mit einer Einfahrtge enehmigung eventuell	nehmigung
Datum				hters / der Gartenpächter	in
klärung des / der Vereinsvor r Kleingärtnerverein hat geg r Schwerbehindertenauswei	en die Erteilung s hat mir im Ori	ginal vorgeleç	gen und stimmt mit	t der beiliegenden Kopie ül	oerein.
Datum		Unterschri	ft des / der Vorsit	zenden	<u></u> _
Datum		Unterschri	ft des / der Vorsit	zenden	