



Name:

Adresse:

Geb. Datum: Tel. Nr.:

E-Mail:

An die Gemeinde Ebergassing
Schwadorfer Straße 9
2435 Ebergassing

ANMELDUNG KLEINGARTEN

Ich/Wir gebe/n mit heutigem Datum das Interesse an einem Kleingarten bekannt:

- Kleingarten in Ebergassing
- Kleingarten in Wienerherberg

(bitte ankreuzen)

Ebergassing, am

.....
Unterschrift AntragstellerIn