



"Am Mühlrain" e.V.

Kleingärtnerverein „Am Mühlrain“ e.V.
Mühlrain 80
06118 Halle

ANTRAG AUF RATENZAHLUNG

Datum:* _____

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen!

Personalien des Antragstellers

Name:*	<input type="text"/>	Garten-Nr.:*	<input type="text"/>
Vorname:*	<input type="text"/>	Telefon:*	<input type="text"/>
Straße:*	<input type="text"/>		
PLZ / Ort:*	<input type="text"/>		

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich den Antrag auf monatliche Ratenzahlung in Höhe von _____ EUR.

Mit freundlichen Grüßen
