Absender: Den

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.Nr.:

E-Mail:

Bürgermeisteramt Bempflingen

Metzinger Str. 3

72658 Bempflingen

# Antrag auf Überlassung des Kühlwagens

Name und Anschrift des Mieters (Verein, Organisation, Sonstige) sowie der verant­wortlichen Person:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort der Benützung: | |  | | |
|  | |  | | |
| Art der Veranstaltung: | |  | | |
|  | |  | | |
| Veranstaltungstag: | |  | | |
|  | |  | | |
| Abholer: | |  | | |
|  | |  | | |
| Abholdatum: |  | | Uhrzeit: |  |

Wir verpflichten uns, die Miete von 15,‑‑ € für den 1. Tag und 5,-- € für jeden weiteren Tag zu übernehmen.

Bempflingen,

|  |
| --- |
|  |
| Unterschrift |