



Pensionskasse Coop
Caisse de pension Coop
Cassa pensione Coop

Anmeldung für Fahrzeugplätze

Name

Vorname

Strasse & Nr.

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Nationalität

Telefon Privat

Telefon Geschäft

Natel

Kontrollschild-Nr.

Mietbeginn

Liegenschaft

Gewünschtes Objekt ankreuzen!

Auto-Einstellplatz

Auto-Abstellplatz

Auto-Einzelgarage

Motorradplatz

Mofaplatz

Bemerkungen:

Datum:

Unterschrift: _____