

Verband Wohneigentum
Bezirksverband Oberfranken e.V.
Mittelstraße 4

Form 10

95444 Bayreuth

SIEDLERGEMEINSCHAFT:

NR: _____

ANFORDERUNG PARTNERAUSWEIS

Mitglied:

Name/Vorname: _____

Mitglieds-Nummer: _____

Partner:

Name/Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Datum: _____

(Unterschrift Siedlergemeinschaftsleiter)