

BEWERBUNGSFORMULAR

Pflegepatenschaften für städtische Grünflächen
im Stadtgebiet von Bad Neuenahr-Ahrweiler

Persönliche Daten des Interessenten

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Rufnummer: _____

Gewünschte Grünfläche (Örtlichkeit): _____

**Kurzbeschreibung des aktuellen Zustandes der Grünfläche
(vorhandener Bewuchs):**



