

Wohnanlage

„Moselresidenz“ Trier

Selbstauskunft

für die Nutzung des Waschsalons:

Antragsdatum: _____

Wohnungsnummer: _____

Vorname, Name: _____

Straße, Ort: _____

Tel. privat: _____ dstl. _____

Handy-Nr: : _____

Email: _____

Geb. Datum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift

Bitte Kopie vom Personalausweis beifügen!