

An die
Gemeinde Osterrörfeld
Zentrale (ZSU)
Schulstraße 36
24783 Osterrörfeld

Antrag auf Ausstellung eines Berechtigungsscheines für das Seniorentaxi der Gemeinde Osterrörfeld

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Telefon (für Rückfragen):

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bedingungen für die Nutzung des Seniorentaxis der Gemeinde Osterrörfeld an. Mir ist bewusst, dass bei missbräuchlicher Verwendung die Berechtigung zur Nutzung des Seniorentaxis entzogen wird.

Osterrörfeld, den _____

Unterschrift