

Empfänger

An die Stadtgemeinde Schwechat
Parkraumbewirtschaftung
Rathausplatz 9
2320 Schwechat

SCHWECHAT

Von der Dienststelle auszufüllen (Gemeinnütziger Verein bzw. Einrichtung)

Name und Adresse des gemeinnützigen Vereins bzw. der Einrichtung:

Ich bestätige, dass Herr/Frau dauerhaft soziale oder medizinische Dienste in Schwechat verrichtet.

Schwechat,

Datum

Unterschrift
Vereinsobmann/frau oder
Einrichtungsleiter:in