

Wilhelmshavener  
Spar- und Baugesellschaft eG  
Grenzstraße 29 - 35  
26382 Wilhelmshaven

## Aufstellung einer Rollatorbox

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Wohnungsadresse \_\_\_\_\_  
Lage der Wohnung \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. \_\_\_\_\_  
Wohnungs-Nr. \_\_\_\_\_

hiermit beantrage ich den Einbau einer Rollatorbox am Wohnhaus auf Kosten der Wilhelmshavener Spar- und Baugesellschaft eG gegen Erhöhung meiner Nutzungsgebühr.

Mir ist bekannt, dass sich die Miete um **5,00 €** monatlich erhöht.

Ich bitte um eine schriftliche Bestätigung.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Nutzungsberechtigte/r