# Verband der Duisburger Kleingartenvereine e.V.

## P ä c h t e r w e c h s e l

**Kleingartenverein**: _____ **e. V.**

**Alter Pächter**:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

**Neuer Pächter**:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Garten – Nr. :_____

Name Sachwertermittler: _____

Auflagen: Ja * Nein *

Wenn Ja, welche Auflagen: _____

_____

Termin für die Beseitigung:_____

Versicherung wird übernommen: Ja * Nein *

_____ .....

Datum Unterschrift, Vereinsvorstand

*Zutreffendes bitte unterstreichen