An den KGV „ Klusblick e.V.Halberstadt

Datum:……

Gartenfreundin/Gartenfreund
:……Parz.:……..Weg:……..

Hinweis / Vorschlag / Beschwerde / Sonstiges :

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Antwort Vorstand

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Datum:…….

Vorstand……..