



spital- und spendfonds
überlingen

Abgabe Angebot

**Erbbauzins
für ein spitälisches Baugrundstück
Flst.Nr. 1513 mit 1.388 qm,
Bodman-Ludwigshafen „Talstraße“**

Für das oben angegebene spitälische Baugrundstück gebe ich ein jährliches Erbbauzinsangebot (mit Wertsicherung) ab in Höhe von

_____ €

_____ EURO

(in Worten)

Anlage: Bankbestätigung liegt bei bzw. wird bis zum
_____ nachgereicht.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Name, Vorname, Bauträger)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Telefon)

(E-Mail-Adresse)

(Datum, Unterschrift)