



Ich bin ein*

- Innungsbetrieb Nicht-Innungsbetrieb

Sonstiges*

- Bitte senden Sie mir Informationen zur Innungsmitgliedschaft
 Bitte rufen Sie mich zurück

_____ Datum

_____ rechtsverbindliche Unterschrift

* diese Angaben sind freiwillig

Achtung: Anmeldeschluss ist Dienstag, der 10.10.2017!!