

Antrag auf Eintragung in das Installateurverzeichnis „Wasser“ der Gemeinde Wackersberg

Bitte vollständig ausfüllen und
Zurücksenden an:

Gemeinde Wackersberg
Bachstraße 8
83646 Wackersberg



Name Betrieb
Firmeninhaber
Straße / Haus Nr.
PLZ / Ort
Telefon
Telefax
Mobilnummer
E-Mail

Verantwortliche Fachkraft			
1. Name / Vorname	Geburtsdatum	2. Name / Vorname	Geburtsdatum
Prüfung	am:	Prüfung	am:
abgelegt bei		abgelegt bei	

Eintragung bei der Handwerkskammer	
<p style="color: blue; margin: 0;">Eintragungsart</p> <p>Die Firma betreibt das Gewerbe als</p> <p><input type="checkbox"/> Hauptbetrieb</p> <p><input type="checkbox"/> Nebenbetrieb</p> <p><input type="checkbox"/> Hilfsbetrieb</p>	<p style="margin: 0;">Abteilung</p> <p><input type="checkbox"/> Abt. 1</p> <p><input type="checkbox"/> Abt. 2</p>
Gewerbeanmeldung	
Ort:	Datum:

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten unter Einhaltung des Bayerischen Datenschutzgesetzes Dritten zugänglich gemacht werden (z.B. Internet). Sämtliche Angaben wurden geprüft und auf den neuesten Stand gebracht.

Firmenstempel	Unterschrift des Firmeninhabers	Unterschrift der/die verantwortlichen Fachkräfte	Datum:
---------------	---------------------------------	--	--------