



Bitte ankreuzen:

- Ich/Wir spreche/n mich/uns gegen eine Veröffentlichung in der Betriebsdatenbank aus.
 Ich/Wir bitte/n Sie, folgende Daten mit in die Betriebsdatenbank aufzunehmen:

Angaben zum Betrieb:

Der Betrieb bildet aus, ja nein

.....
Name des Betriebs

.....
PLZ / Ort

.....
Straße

.....
Betriebsnummer

.....
Telefon

.....
Telefax

.....
Ausgeübte/r Handwerksberuf/e

.....
Teiltätigkeit

Wir wünschen folgende Ergänzungen:

.....
Ansprechpartner / Geschäftsführer

.....
Mobiltelefon

.....
E-Mail

.....
Internet

.....
Produkt- und Leistungsbeschreibung (Kurzdarstellung in Stichworten)

Die datenschutzrechtlichen Hinweise haben wir zur Kenntnis genommen.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel / Unterschrift

Antwort per Telefax 0461 866-432 oder per E-Mail a.gimm@hwk-flensburg.de
(Durch anklicken der E-Mailadresse wird dieses Formular automatisch an Ihre Nachricht angehängt)

Handwerkskammer Flensburg
Betriebsberatung
Postfach 1738
24907 Flensburg