

Exakte Firmenbezeichnung: mit Rechtsform	
Folgende Gewerke bietet unser Unternehmen an:	
•	
•	
•	
•	
•	
Exakte Adresse	
Straße, Haus-Nr.:	
Postleitzahl:	
Stadt:	
Ansprechpartner:	
Rufnummer:	
Faxnummer:	
E-Mail ggf. Homepage:	
<input type="checkbox"/> Arbeitsgebiet (Region/Bundesland):	
<input type="checkbox"/> Notdienst/Bereitschaft	Ja /Nein
<input type="checkbox"/> Eintrag in der Handwerksrolle	Ja /Nein
<input type="checkbox"/> Bereits in einer Handwerkskooperation vernetzt	Ja /Nein
Handwerkskooperation mit diesen Firmen:	
<input type="checkbox"/> Dauerbeschäftigte Angestellte (Kaufmännisch und Handwerklich)	Kaufmännisch Handwerklich
<input type="checkbox"/> Ausbildungsbetrieb	Ja /Nein
Referenzen:	
Zahlungsmodalitäten	
Skonto:	

Unterschrift Bevollmächtigter: _____

(Firmenstempel/Datum)