

Angaben zu Ihrem Unternehmen

Art _____

Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Bundesland _____

Webauftritt _____

Geschäftsführer(in) / Leiter(in) der Einrichtung Ansprechpartner (in)

Anrede	_____	_____
Titel	_____	_____
Vorname	_____	_____
Name	_____	_____
Telefon	_____	_____
FAX	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Amtsgericht / HWK / Gewerbeamt	_____	
Reg.-Nr.	_____	
im Jahr	_____	_____
Beschäftigte	_____	_____
Umsatz	_____	_____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Vertretungsbefugten

.....
Firmenstempel