

AntoniterQuartier

Kirche.Platz.Leben in der Stadt

Ja, wir möchten gerne am Wettbewerb teilnehmen!

Büroname _____

Ansprechpartner _____

Adresse _____

Telefon _____

Fax _____

Internetseite _____

Bürogründung (Jahr) _____

Anzahl der Mitarbeiter _____

Name des/der Büroinhaber _____

Kammernummer _____

Eintragungsort _____

Datum der Eintragung _____

Hiermit versichere ich/versichern wir, dass alle Angaben richtig sind.

Ort, Datum, Unterschrift

Bewerbungsfrist: 21.01.2015 (Tagesstempel bei Einreichung per Post, 18 Uhr bei Onlinebewerbung)