



## Antrag auf Aufnahme in das Wasser-Installateurverzeichnis des Marktes Wernberg-Köblitz

Bitte dieses Formular vollständig ausfüllen und zurücksenden an:

Markt Wernberg-Köblitz  
Rathaus  
Nürnberger Str. 124  
92533 Wernberg-Köblitz

### **Aufzunehmender Betrieb:**

Name, Betrieb	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon-Nr.	
Telefax-Nr.	
Mobilfunk-Nr.	
E-Mail	
Firmeninhaber	

### **Verantwortliche Fachkraft:**

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

### **Eintragung bei der Handwerkskammer:**

Die Firma betreibt das Gewerbe als  Hauptbetrieb     Nebenbetrieb     Hilfsbetrieb  
 Abteilung 1         Abteilung 2

### **Gewerbebeanmeldung:**

Ort:	Datum:
------	--------

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

Firmenstempel	Unterschrift des Inhabers	Unterschrift der verantwortlichen Fachkräfte	Datum
---------------	---------------------------	--	-------

