

# Anmeldung

Fachverband SHK Mecklenburg-Vorpommern  
Ellerried 1, 19061 Schwerin  
Tel.-Nr. 0385-636470

Fax-Nr.: 0385-63 64 720  
E-Mail: anmeldung@installateur-mv.de

## Absender:

\_\_\_\_\_  
Firmenname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Mitglied im Fachverband/in der Innung

\_\_\_\_\_  
Name Fachverband/Innung

Nichtmitglied im Fachverband/in der Innung

## Teilnahme am:

Fachprogramm  
07./08.05.2021

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Abendprogramm  
07.05.2021

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Ich bin damit einverstanden, dass für die Veranstaltung  
Namensschilder mit Nennung des Namens des Teilnehmenden  
erstellt werden.