**Anmeldung**

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

**E-Mail:** mv@installateur-mv.de
**Online:** installateur-mv.de unter der Veranstaltung „NORDDEUTSCHER KACHELOFENBAUERTAG"

**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 26.02. & 27.02.2027**

(Name, Vorname)

(Name, Vorname)

☐ **Abendprogramm 26.02.2027**

(Name, Vorname)

(Name, Vorname)

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