

Eintrag ins Branchenverzeichnis

Ersteintrag Änderung Widerruf / Löschung*

Firma _____

Anrede, Name _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon, Fax _____

Mobil _____

E-Mail _____

Webseite _____

Branchen-Nr. (siehe Seite 2) _____

Dienstleistungen,
Tätigkeiten,
Stichpunkte
(max. 500 Zeichen)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass diese Angaben auf der Internetseite des ZV WestAllianz München bis auf Widerruf veröffentlicht werden.

Ein Anspruch auf Veröffentlichung besteht nicht. Für die Richtigkeit der veröffentlichten Daten wird keine Gewähr übernommen. Die Veröffentlichung ist **kostenfrei**.

per E-Mail senden

drucken

Ort, Datum

Unterschrift
(nur bei manueller Ausfertigung notwendig)