



INFORMATIONEN ZUR PRÜFUNG DER ERHÖHTEN SACHKUNDE IM ZIMMERERHANDWERK ANFORDERN

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Fragen zur Qualifikation

Sind Sie selbstständig oder Arbeitnehmer?

Firma: _____

Meisterschule: _____

Akad. Titel: _____

Eingetragen in die Handwerksrolle mit folgendem(n) Handwerk(en):
