

**Rückfax 089/680782-61**



# Glaser- und Fensterbauerhandwerk Bayern



## ANTWORTSCHREIBEN / INNUNGSMITGLIEDSCHAFT

- Ja, ich möchte mit meinem Betrieb Mitglied der Glaserinnung werden.  
Bitte senden Sie mir einen Anmeldebogen zu.
- Ich möchte weitere Informationen bzw. ein persönliches Gespräch  
mit dem für mich zuständigen Obermeister.

### Meine Adresse

Firmenname: \_\_\_\_\_

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel. / Telefax: \_\_\_\_\_

eMail / Web: \_\_\_\_\_

Ort, Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Postanschrift:

**LANDESINNUNGSVERBAND DES BAYERISCHEN GLASERHANDWERKS**  
Fachverband Glas- und Fensterbau  
Ungsteiner Straße 27  
81539 München

Tel. (089) 680782-0 \* Fax. (089) 680782-61