

Zurück an

**Stadt Windsbach
Hauptstraße 15
91575 Windsbach**

**Bitte füllen Sie den Erhebungsbogen vollständig aus.
Senden Sie diesen bis spätestens
wieder an uns zurück, gerne auch per E-Mail oder Fax.**

- Die Veröffentlichung der Daten auf der Homepage wird gewünscht**
- Die Veröffentlichung der Daten auf der Homepage wird nicht gewünscht**

ABSENDER:

Folgende Daten werden benötigt:

Firmenname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

BITTE KREUZEN SIE DIE FÜR IHREN BETRIEB / IHRE FIRMA ZUTREFFENDE KATEGORIE AN:

Ärzte, Apotheken & Gesundheit

Kunst & Kunsthandwerk

Industrie

Dienstleistung

KFZ & Zubehör

Pflege & Schönheit

Banken, Versicherung & Immobilien

Fahrzeuge & Transport

Einzelhandel & Lebensmittel

Medien & EDV

Handwerk & Baugewerbe

Freizeit & Sport

BESCHREIBUNG DES BETRIEBES / DER FIRMA (max. 250 Zeichen!)

Um Ihre Daten stets auf dem neuesten Stand halten zu können, bitten wir Sie, uns bei Änderungen zu kontaktieren.

Windsbach, _____
(Datum)

_____ (Unterschrift)