

Antrag auf Erteilung einer Installationsbewilligung Sanitär

1. Firma	
Name	
Geschäftssitz	
Adresse	
Filialen in	
Telefon	
email	

2. Bewilligungsträger	
Name/Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Bürgerort	
Telefon	
email	
Diplom der höheren Fachprüfung seit	

3. Allfällige weitere Installationsbewilligungen von anderen kontrollpflichtigen Unternehmen

Die Bewilligung wird widerrufen, wenn sie durch unwahre Angaben erwirkt wurde!

 Unterschrift Bewilligungsträger

 Unterschrift Firmeninhaber

 Ort

 Datum

Beilagen

- Kopie Meisterdiplom Sanitär
- Liste der Filialen