



Installateurausweis Nr.: _____

Unternehmen / Firmenstandort

Unternehmensbezeichnung		Betriebsinhaber/ Geschäftsführer	
PLZ	Ort	Straße	Hausnummer
Telefon*	Fax*	Mobil*	E-Mail*
Webadresse*	verantwortlicher Fachmann	geb. Datum*	* freiwillige Angaben

Abweichende Werkstatt oder Firmenanschrift:

PLZ	Ort	Straße	Hausnummer
-----	-----	--------	------------

Detail Angaben

Innungsbetrieb: ja nein

Zuständige Handwerkskammer: _____

Ausstellungsdatum Handwerkskarte: _____

Zuständige Berufsgenossenschaft: _____

Haftpflichtversichert bei: _____

Anzahl der Beschäftigten: Angestellte: Helfer: Gesellen: Auszubildende:

Installateurverträge mit anderen Versorgern: _____

Leistungskatalog *

Trinkwasserinstallation Kaltwasser	Solaranlagen	Wartung / Errichtung KKA
Trinkwasserinstallation Warmwasser	Wärmepumpen Luft	Kernlochbohrung
Heizungsanlagenbau	Wärmepumpen Wasser	alternative Heizsysteme
Saunabau	Wärmepumpen Erdwärme	Badplanung
Schwimmbadbau	Bauklempnerei	
thermische Warmwasseraufbereitung	Dachklempnerei	
	Lüftungsanlagenbau	

Sonstiges: _____

Datenschutzhinweis: Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt auf Grundlage §12 AVBWasserV. Nähere Informationen erhalten Sie in der Datenschutzhinweise zum Installateurverzeichnis, oder über die Internetseite des Zweckverband Wasser und Abwasser Vogtland unter www.zwav.de. **Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass Ihre Angaben auf der Internetseite des ZWAV in Ihrem Unternehmensprofil öffentlich einsehbar und zu diesem Zweck verarbeitet und gespeichert werden.**

Ort, Datum

Unterschrift

