



Bitte senden Sie den Antrag per E-Mail an ehrungen@hwk-bls.de

Name Antragsteller*in

Firma

Straße

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

Betriebsjubiläum/Selbstständigkeit 25 Jahre 40 Jahre 50 Jahre 75 Jahre 100 Jahre +

Firma

Straße

Betriebssitz

Datum der Gründung Selbstständigkeit

Meisterjubiläum 25 Jahre 50 Jahre 60 Jahre

Name der*des Jubilar*in

Wohnort

Ort/Datum der Meisterprüfung

Handwerk

Betriebszugehörigkeit 10 Jahre 25 Jahre 40 Jahre 50 Jahre

Name der*des Jubilar*in

Wohnort

Berufsbezeichnung

(z. B. Xxx-meister oder Xxx-geselle)

Eintrittsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Pressearbeit der Handwerkskammer das oben genannte Jubiläum veröffentlicht wird (z.B. Internetseite, Magazin Norddeutsches Handwerk, Social Media). Publiziert werden der Vor- und Zuname, die Berufsbezeichnung, der Wohnort sowie das Jubiläumsdatum.

Ja Nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift