

***Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:***

Innung Sanitär Heizung Klima  
Frankfurt am Main  
Kettenhofweg 14 - 16  
60325 Frankfurt am Main

**oder Fax: 069 / 97 17 28 99**

*Für eventuelle Rückfragen stehen wir Ihnen gerne persönlich oder telefonisch zur Verfügung:*

Telefon: 069 / 97 17 28 90  
Telefax: 069 / 97 17 28 99  
E-Mail: [info@shk-frankfurt.de](mailto:info@shk-frankfurt.de)

*Unsere Öffnungszeiten:*

Montag bis Donnerstag, 8.00 - 16.00 Uhr

Freitag, 8.00 - 12.00 Uhr



## Erklärung des Beitritts zur Innung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Innung Sanitär Heizung Klima Frankfurt am Main.

Firmenname .....

Anschrift .....

Telefon .....

Telefax .....

Mobiltelefon: .....

E-Mail .....

Internetadresse .....

Gewünschtes Beitrittsdatum .....

*Zutreffendes bitte ankreuzen:*

- |                          |    |  |
|--------------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | IH | Installateur und Heizungsbauer                               |
| <input type="checkbox"/> | K  | Klempner   |
| <input type="checkbox"/> | B  | SHK-Fachkraft barrierefreies Bad                             |
| <input type="checkbox"/> | E  | Elektrofachkraft für festgelegte Tätigkeiten im SHK-Handwerk |
| <input type="checkbox"/> | En | SHK-Energieberater   |
| <input type="checkbox"/> | Ka | Kanalreinigung   |
| <input type="checkbox"/> | R  | SHK-Fachkraft Regenwassernutzungsanlagen                     |
| <input type="checkbox"/> | S  | SHK-Fachkraft Solarthermie                                   |

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift