



BVSV – Gewerbezentrum GmbH & Co. KG

Reservierung BVSV-Gewerbezentrum

Hiermit möchte ich eine Kooperation mit der BVSV – Gewerbezentrum GmbH & Co. KG reservieren.

Unternehmen / Form	Geschäftsführer	
Name	Vorname	
Akademischer Grad	Ausgeübter Beruf	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Telefonnummer	Mobilrufnummer	
E-Mail	Faxnummer	
Anschrift des BVSV Gewerbezentrums		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Abweichende Postadresse für Korrespondenz		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Qualifikation		
Sachverständiger / Fachgebiet		
Sonstige Fachkenntnisse		

Ort, Datum

Unterschrift

Bitten senden Sie den ausgefüllten Antrag an schaller-verwaltung@bvsv-ev.de

BVSV

Hausanschrift
Wellingsweg 20
56072 Koblenz

BVSV –
Gewerbezentrum
GmbH & Co. KG