

**Objektbezeichnung:**

**Objektnr.:**

**Postanschrift des Objektes:**

Bezeichnung Firmenname:		
Straße, Hausnummer:	Postleitzahl:	Ort:
Nutzungsart:		

**Ansprechpartner für die ILS Amberg:**

Firma:	Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	Postleitzahl:	Ort:
Telefon dienstlich:	Fax dienstlich:	Handy dienstlich:
Telefon privat:	Handy privat:	
E-Mail:	Position/Funktion:	

Firma:	Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	Postleitzahl:	Ort:
Telefon dienstlich:	Fax dienstlich:	Handy dienstlich:
Telefon privat:	Handy privat:	
E-Mail:	Position/Funktion:	

Firma:	Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	Postleitzahl:	Ort:
Telefon dienstlich:	Fax dienstlich:	Handy dienstlich:
Telefon privat:	Handy privat:	
E-Mail:	Position/Funktion:	

