

TEILNAHME

Ich möchte am Fassadenwettbewerb MAKE UP DUISBURG teilnehmen.

Lage des Objektes: _____
Straße/Haus-Nr.

Stadtteil: DU- _____ renoviert am: _____

durch Malerbetrieb:

Name

Anschrift

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gebäude mit Stuck | <input type="checkbox"/> Verwaltungsgebäude und öffentliche Gebäude |
| <input type="checkbox"/> Gebäude ohne Stuck | <input type="checkbox"/> Gewerbe- und Industrieanlagen |
| <input type="checkbox"/> Wohnsiedlungen | <input type="checkbox"/> Sonstige (Hinterfronten, Hinterhöfe u. a.) |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum

Unterschrift

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Absender

(Anschrift des Eigentümers:)

Name

Vorname

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Telefon