



■ Anmeldeformular Ringversuch

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Firma: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail: _____

Nur wenn die E-Mail Adresse angegeben ist, erhalten Sie automatisch eine Bestätigung, dass ihre Unterlagen in der Geschäftsstelle eingegangen sind.

FLiB-Mitglied? Ja Nein wenn ja, Mitgliedsnummer: _____

wenn nein, Mitgliedschaft beantragen? Ja Nein

Termin: _____

Ort: _____

Unterschrift

Hiermit melde ich mich verbindlich zum FLiB-Ringversuch an. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die FLiB-Ringversuchs-Durchführungsbestimmung des FLiB e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular sowie alle notwendigen

Unterlagen an: Fachverband Luftdichtheit im Bauwesen e.V., Storkower Straße 158, 10407 Berlin

E-Mail: info@flib.de

Die Bearbeitung der vollständig ausgefüllten Anträge erfolgt in der Reihenfolge des Eingangs bei der Geschäftsstelle. Nach Prüfung der Anträge erhalten Sie ein Bestätigungsschreiben. Eine Bestätigung des Eingangs der Anmeldeunterlagen erfolgt nur dann, wenn Sie eine E-Mail Adresse angegeben haben.