

# Anmeldung

**Fax-Nr.: 0212 / 247 3482**

- Ja, ich möchte am ASG-Solar-Check teilnehmen. Bitte senden Sie mir die Teilnahmeunterlagen.
- Ich kann an der Maßnahme zurzeit leider nicht teilnehmen. Bitte informieren Sie mich weiterhin über Möglichkeiten der Energieeinsparung.

Bitte tragen Sie hier die notwendigen Angaben ein. Vielen Dank.

---

Name, Vorname

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Ort

---

Kunden-Nr. (falls vorhanden)