



Interessenvereinigung
Mittelständische
Wirtschaft e.V.

Bitte per Fax an: (030) 240 478 723

Mandatsanfrage über das KompetenzCenter Unternehmensentwicklung

1. Allgemeine Angaben zu Ihrer Firma/ Person

Firma. _____

Name, Vorname. _____

Geschäftssitz/ Anschrift _____

Telefon. _____

Fax. _____

Erreichbar ab _____

Uhr _____

Mobil. _____

Email. _____

2. Ihr Anliegen

Ihre zuständige IMW e.V. Geschäftsstelle _____

Datum _____

Unterschrift _____

Wir werden Ihre Anfrage an KompetenzCenter Unternehmensentwicklung gern weiterleiten.