

Kontaktformular des Geschäftsbereiches Bildung

der Industrie- und Ha	ndelskammer Chemnitz
-----------------------	----------------------

Status*	
Nachname*	Vorname
Geburtsdatum (bei Auszubildenden*)	
Anschrift*	
Firmenname	Identnummer (für Unternehmen)
Kontakt E-Mail Adresse	
Betreff	
Anliegen	

Die Anfrage möchte ich senden an einen Mitarbeiter/-in der Region

^{*} Pflichtfelder = Dienen der eindeutigen Identifikation