



# Landesinnungsverband Metall Sachsen-Anhalt

Sie haben Interesse an einer Mitgliedschaft  
im Expertennetzwerk? Kontaktieren Sie uns!

## Anfrage Innungsmitgliedschaft

Bitte füllen Sie alle Felder vollständig aus. Sie erleichtern uns damit die Kontaktaufnahme.

Betriebsname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Vorname

Nachname

E-Mail

Telefon

**Ich möchte Mitglied in der für mich zuständigen Innung vor Ort werden,  
bitte kontaktieren Sie mich.**

Ihre Nachricht

Ich stimme zu, dass meine Angaben aus dem Kontaktformular zur Beantwortung meiner Anfrage erhoben und verarbeitet werden. Die Daten werden nach abgeschlossener Bearbeitung Ihrer Anfrage gelöscht. Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an [info@metallhandwerk-regional.de](mailto:info@metallhandwerk-regional.de) widerrufen. Detaillierte Informationen zum Umgang mit Nutzerdaten finden Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Website.