

Please return by fax or e-mail to the IFD-General secretariat deadline by the
Bitte per Fax oder E-Mail an das IFD-Generalsekretariat zurücksenden bis

31.08.2015

Internationale Föderation
des Dachdeckerhandwerks
Bahnhofstr.27 A
D-535037 Marburg

FAX: +49-6421 9998393 e-mail: dstauch@ifd-roof.eu

IFD Award 2015



IFD Awards 2015

Entry form **Einreichungsformular**

Registration of a project for the category (only 1 cross)
Anmeldung eines Projektes für die Kategorie (nur 1 Kreuz)

Pitched roof	☐	Steildach
Flat roof	☐	Flachdach
Metal roof	☐	Metalldach
Facade/Wall cladding	☐	Fassade/Außenwandbekleidung

Details of the roofing contractor/Angaben zum Dachdeckerbetrieb:

Company name/Firmenname: _____

Surname/Name: _____

Christian Name/Vorname: _____

Country/Land: _____

Area Code/PLZ: _____ **City/Ort:** _____

Telephone: _____ **Fax:** _____

Mobile: _____

e-mail: _____

Web-address/Webadresse: _____

Member association/Mitgliedsverband*: _____

* In case of registration by a partner member the membership must be proven / Bei Einreichung durch ein Partnermitglied muss die Mitgliedschaft nachgewiesen werden.

Please write clearly in block letters / Bitte gut leserlich schreiben!

Name of the project (for identification): Name des Projektes (zur Identifizierung):
Project Description (e.g. type of building, what work needed to be done): Projektbeschreibung (z.B. Typ des Gebäudes, welche Arbeiten mussten ausgeführt werden):
Main Products (please list producers and products): Hauptprodukte (Bitte Produzenten und Produkte auflisten):
Other materials (please list producers and products): Andere Werkstoffe (Bitte Produzenten und Produkte auflisten):
Special details (penetrations, abutments, fasteners etc.): Spezielle Details (Durchdringungen, Anschlüsse, Befestigungen etc.):
Please explain more about the project and in particular your reasons for entering it Bitte erläutern Sie mehr über das Projekt und insbesondere Ihre Gründe für die Einreichung:

Registered by the IFD-member/Angemeldet durch das IFD-Mitglied:

Name: _____

Stamp, Stempel:

City, Date/ Ort, Datum

Signature of the Member
Unterschrift des Mitglieds