

Svenska FastighetsMäklarSällskapet

Medlemsansökan

Undertecknad, som tagit del av gällande stadgar och förbinder sig att följa dessa, ansöker om inträde i Svenska FastighetsMäklarSällskapet.

Jag inledde min verksamhet som fastighetsmäklare år och har varit verksam i följande företag:

.....
.....

Företag / Tid

Som personliga referenser önskar jag åberopa:

.....
Namn / Telefon

.....
Namn / Telefon

Personuppgifter:

.....
Namn / Personnummer

.....
Företag, jag nu arbetar för

.....
Adress

.....
Telefon arbete

.....
Telefon bostad

.....
Mobiltelefon

.....
Telefax

.....
E-post

.....
Hemsida

.....
Jag önskar ingå i SFMS:s kollektiva försäkring från och med (datum)

.....
Ort & datum

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande

Svenska FastighetsMäklarSällskapet
Box 6018
102 31 Stockholm

Telefon: 08 - 32 74 60
Telefax: 08 - 32 40 71
Plusgiro 4296669-7 | Bankgiro 5830-2423