

per Post oder Fax an:

RealFM e.V.  
Schiffbauerdamm 40/Büro 5407  
(Haus der Bundespressekonferenz e.V.)  
10117 Berlin  
FAX: +49 (0)30.20 65 39 83



Association for Real Estate  
and Facility Managers

## Antrag auf korporative Mitgliedschaft bei RealFM e.V.

### Teil 2 - Namentliche Repräsentanten

Dieses Formblatt bitte entsprechend der Anzahl der Repräsentanten multiplizieren und von jedem Repräsentanten vollständig ausgefüllt dem Mitgliedsantrag (Teil 1) beilegen (Neuantrag)! Bei Änderung der Repräsentanten bitte dieses Blatt mit den Daten des neuen Repräsentanten einreichen – der verantwortliche Antragsteller der Firmenmitgliedschaft muss davon Kenntnis haben und sollte ggfs. diesen Antrag formlos datieren und gegenzeichnen. Hinweis: RealFM e.V. erhebt und verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten gemäß Art. 13, 14 und 21 DSGVO. **(Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!)**



Name, Vorname

Akademische(r) Grad(e)

Position im Unternehmen

Geburtsdatum

Vollständige Firmenbezeichnung

Bereich / Abteilung

Anschrift (Straße / Nr. / Zusatz)

Postleitzahl

Ort

Telefon

Mobil

Fax

E-mail

@



Name, Vorname

Akademische(r) Grad(e)

Position im Unternehmen

Geburtsdatum

Vollständige Firmenbezeichnung

Bereich / Abteilung

Anschrift (Straße / Nr. / Zusatz)

Postleitzahl

Ort

Telefon

Mobil

Fax

E-mail

@

③ →

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Akademische(r) Grad(e)

\_\_\_\_\_  
Position im Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Vollständige Firmenbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Bereich / Abteilung

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße / Nr. / Zusatz)

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-mail

@

---

④ →

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Akademische(r) Grad(e)

\_\_\_\_\_  
Position im Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Vollständige Firmenbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Bereich / Abteilung

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße / Nr. / Zusatz)

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-mail

@