

Ansökan inskickas i original till Mäklarsamfundet, Box 1487, 171 28 Solna

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I MÄKLARSAMFUNDET SOM FASTIGHETSMÄKLARASSISTENT

- Jag har tagit del av Mäklarsamfundets stadgar och etiska regler och förbinder mig att efterleva dessa.
- Jag är medveten om att jag är personligt betalningsansvarig för beslutade avgifter.
- Jag godkänner att mina personuppgifter registreras i Mäklarsamfundets databaserade register.

Personliga kontaktuppgifter

Namn: _____

Personnummer: _____

Bostadsadress: _____

Postnr/Ort: _____ Mobil: _____

Företagets kontaktuppgifter (företagets uppgifter utåt)

Företagets namn: _____

Postadress: _____

Postnr/Ort: _____

Besöksadress: _____

Tel: _____

Webbsida: _____

E-post, allmän till kontoret: _____

E-post, personlig till kontoret: _____

Övriga upplysningar:

Datum: _____ Underskrift: _____



MÄKLARSAMFUNDET