

GÖTEBORGS

FASTIGHETSFÖRVALTARFÖRENING

MEDLEMSANSÖKAN

Namn: _____

Arbetsgivare: _____

Befattning: _____

Adress arbete: _____

Telefon arbete: _____

Mobil arbete: _____

E-post arbete: _____

Referens nr. 1 inom G3F :

Namn: _____

Företag: _____

Referensens underskrift: _____

Referens nr. 2 inom G3F:

Namn: _____

Företag: _____

Referensens underskrift: _____

(OBS Det är obligatoriskt att ange två referenser. Dina referenser kommer att agera faddrar efter ditt antagande i föreningen)

Vilka önskemål och förväntningar har du med ditt medlemskap?

Kom ihåg att dina åsikter är viktiga för G3Fs utveckling

Ort och datum: _____

Underskrift : _____

Fylls i av G3F

Ansökan inkom.....

Antagen () datum.....

Ej antagen () datum.....