

Per Post oder Fax an:

**HOLM e.V.**  
 Bessie-Coleman-Straße 7  
 Gateway Gardens  
 60549 Frankfurt am Main

Antwortfax +49 (0)69 24 0070755

## Körperschaftliche Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die körperschaftliche Mitgliedschaft im HOLM e.V. zum **Jahresbeitrag** von **€ 300,-** (incl. zwei Ansprechpartnern)

..... Firma/Hochschule/Organisation	..... Straße
..... Branche	..... PLZ/Ort



### 1. Ansprechpartner

..... Name/Vorname	..... Geburtsdatum
..... Titel	..... Abteilung/Funktion
..... Telefon/Fax	..... E-Mail

Ja, ich möchte den Newsletter erhalten und regelmäßig über Veranstaltungen etc. zum HOLM informiert werden.

..... Datum/Unterschrift	..... Firmenstempel
-----------------------------	------------------------



### 2. Ansprechpartner

..... Name/Vorname	..... Geburtsdatum
..... Titel	..... Abteilung/Funktion
..... Telefon/Fax	..... E-Mail

Ja, ich möchte den Newsletter erhalten und regelmäßig über Veranstaltungen etc. zum HOLM informiert werden.

.....  
Datum/Unterschrift

Gerne können Sie Ihre körperschaftliche Mitgliedschaft um weitere Kontaktpersonen ergänzen; der Beitrag erhöht sich dann pro Person um € 30,00 jährlich.

### Mitgliedschaft auf Empfehlung von:

..... Name/Vorname/Firma	..... PLZ/Ort
-----------------------------	------------------