

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

☐ O 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

☐ O 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