



Box 22307, 104 22 Stockholm, Besöksadress: Klara Norra Kyrkogata 31, Stockholm
Tel: 08-440 11 70, Fax: 08-440 11 71

MEDLEMSANSÖKAN

AKTIVT STÖDJANDE MEDLEM

Svensk Kablageförening

Undertecknad förbinder sig att iakttaga föreningens stadgar samt att vid anfordran styrka nedan lämnade uppgifter.

Firmanamn:

Adress:

Telefon:

Telefax:

E-post:

Hemsida:

Chef:

Kontaktman:

Aktiekapital:

Omsättning:

Ant. anställda: Heltid:Deltid:

Lönesumma, exkl. soc.avg:

Org. nr:

Etableringsår:

Postgiro:

Bankgiro:

Företagets verksamhetsinriktning:

.....den.....

.....
Firmatecknare

ÅRSavgifter:

Medlemsavgift KABLAGEFÖRENINGEN: 100 kr. Service- och abonnemangsavgifter via AB SINFKonsult:

| | | |
|--------------------------|--------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | 0-10 MSEK | 2.500:- |
| <input type="checkbox"/> | 10-50 MSEK | 5.000:- |
| <input type="checkbox"/> | 50-100 MSEK | 7.500:- |
| <input type="checkbox"/> | 100-500 MSEK | 10.000:- |
| <input type="checkbox"/> | 500 - MSEK | 15.000:- |

För styrelsens anteckningar

Bevilj.
Ytt. ref.
Avslag

.....den.....

.....

ordförande