Konfidentiell

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

MEDLEMSANSÖKAN

Undertecknat företag ansöker härmed om medlemskap i **Svensk Industriförening, Sinf** och dess **branschorganisation:**

Svenska Form- och Pressverktygsföreningen

inklusive abonnemang på AB Sinf-Konsults service. 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 SINF och FORM- OCH PRESS: 550 kr. Service- och abonnemangsavgifter via AB SINFKonsult:
GRUNDSERVICE (SINF) 0.38% av företagets lönekostnad enligt ATP-normerna, dock lägst 6% av basbeloppet och högst 75% av basbeloppet.
BRANSCHSERVICE (FORM- OCH PRESS): 30% av avgiften till AB SINF-Konsult - dock minst 722 kr och max 2.450 kr.

För styrelsens anteckningar

☐ Bevilj.
☐ Ytt. ref.
☐ Avslag

.....den.....
.....
ordförande