

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I SWERIG

Application for membership in SWERIG

Företagets namn

Company name

Postadress

Postal address

Postnr, ort

Postal no, city

Telefon

Telephone no

Fax

Fax no.

E-post (företaget)

E-mail (company)

Hemsida

Web address

Kontaktperson

Contact person(s)

Direkttel

Direct no

E-post

E-mail

Avd beteckn

Department

Etableringsår

Established year

Org nr

VAT code

Omsättning (msek)

Annual turnover

Antal anställda

No employees

Ev ytterligare

kontaktpersoner

More contact persons

Skäl till intresse för medlemskap

Reason for interest for
membership

Förslag till

verksamhet, projekt

Suggestions of
projects, activities

Övriga frågor och

synpunkter

Other questions

Underskrift

Vänligen bocka i att ni godkänner följande:

- Härmed godkänner vi Swerigs stadgar.
- Härmed åtager vi oss att inom ramen för medlemskapet följa gällande Code of Conduct från Swerig och Teknikföretagens Branschgrupper AB.
- Härmed godkänner vi att Swerig med vår logotyp får visa oss som medlem i sammanhang där man lyfter vilka som är medlemmar i föreningen.
- Swerig värnar om er personliga integritet och eftersträvar alltid en hög nivå av dataskydd. Vår personuppgiftspolicy förklarar hur vi samlar in och använder er personliga information. Den beskriver också vilka rättigheter ni har och hur ni kan använda dem. Läs [SWERIGs personuppgiftspolicy på vår hemsida](#). Härmed godkänner vi Swerigs användning av personuppgifter för vårt medlemskap i enlighet med personuppgiftspolicyn.

Ort

Place

Datum

Date

Namn

Signature

(Jag har läst och förstått Swerigs stadgar samt vårt företag uppfyller kriterierna för medlemskap)

(I have read and understood the statutes of Swerig and our company is fulfilling the criteria for membership)

Namnförtydligande

Name in clear print

Befattning

Title

Ansökan skickas till:

SWERIG

c/o Teknikföretagens Branschgrupper AB

Box 5510, 114 85 STOCKHOLM

swerig@tebab.com - www.swerig.se - Tel. 08-782 08 50