

Medlemsnr: _____

Ansökan om medlemskap i **VI FÖRETAGARE** i Tingsryds kommun, Ek. För.

Antal andelar à 500 kr ___

Företagsnamn	
Företagsledare	
Organisationsnummer	
Kontaktperson om annan än företagsledaren	
Kontaktperson för skola - näringsliv (om sådan finnes)	
Postadress	
Besöksadress	
Postnummer	
Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	
Fax	
e-post	
e-post för information från Vi Företagare (om annan än ovan)	
Hemsida	
Antal anställda	

Datum/underskrift

Ifylles och skickas/faxas/e-postas till:

VI FÖRETAGARE i Tingsryds kommun, Järnvägsgatan 3, 362 30 Tingsryd

Tel: 0477 316 98 fax: 0477 317 45 mob: 070 333 72 28 karin@viforetagare.com

www.viforetagare.com

Anteckningar Vi Företagares kansli			
Ankomst ansökan		Betalad	
Debiterad		e-postregister	
Registrerad		Hemsidan	
Medlemsbevis utfärdat			