

Medlemsansökan för Swepump

Företags-/organisations namn:

Organisationsnummer:

Postadress:

(adress, postnummer, ort)

Besöksadress:

.....

Hemsida:

Omsättning (msek) inom pumpområdet
två år tillbaka (för beräkning av medlemsavgiften)

Faktureringsadress (om annan än postadress)

.....

.....

Mailadress för fakturering av pdf-faktura

Skäl till intresse för medlemskap (valfritt)

.....

.....

Kontaktperson 1.....	Kontaktperson 2.....
----------------------	----------------------

E-post:	E-post.....
---------------	-------------

Telefon.....	Telefon.....
--------------	--------------

Vänligen godkänn följande

Vi godkänner vi Swepumps [stadgar](#)

Vi godkänner vi den Code of Conduct Swepump Swepump förbundit sig att följa.

Vi godkänner att Swepump med vår logotyp får visa oss som medlem i sammanhang där man lyfter vilka som är medlemmar i föreningen.

Vi godkänner Swepumps användning av personuppgifter för vårt medlemskap i enlighet med personuppgiftspolicyn.

Underskrift:

Namnförtydligande:

Datum och ort:

Skicka ifylld medlemsansökan till oss per post eller e-post.

Swepump

c/o Sinf

Box 70476

107 26 STOCKHOLM

kansliet@swepump.org