



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**

### Stål- och Mekangruppen

inklusive abonnemang på AB SINF-Konsults service. Undertecknad förbinder sig samtidigt att iakttaga föreningens stadgar samt att vid anfordran styrka nedan lämnade uppgifter.

Firmanamn:.....

Adress:.....

Telefon:.....

Telefax:.....

E-post:.....

Hemsida:.....

Chef:.....

Kontaktman:.....

Aktiekapital:.....

Omsättning:.....

Antal anställda: Heltid:.....Deltid:.....

Lönesumma, exkl. soc.avg:.....

Org.nr:.....

Etableringsår:.....

Postgiro:.....

Bankgiro:.....

Företagets verksamhetsinriktning:.....

Maskinpark:.....

Referenser: (gärna annat medlemsföretag).....

Företaget är bundet av eller av annan anledning följer kollektivavtalet:

Verkstadsavtalet       Svemekavtalet       Respektive tjänstemannaavtal

.....den.....

.....

Firmatecknare

#### ÅRSAVGIFTER.

**Medlemsavgift till Svensk Industriförening:** 500 kr. Abonnemangsavgift till AB SINF-Konsult: 0,38% av företagets lönekostnad, dock lägst 6% av basbeloppet och högst 75% av basbeloppet.

**Medlemsavgift till Stål- och Mekangruppen :** 100 kr fast avgift plus en rörlig avgift om 25% av avgiften till AB SINF-Konsult, dock lägst 2% av basbeloppet och högst 6% av basbeloppet.

För styrelsens anteckningar.

Beviljas  
Ytterligare referenser  
Avslag

.....den.....

.....

ordförande