



Ansökan om medlemskap



Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i

FÖRENINGEN SKÅNES MASKINSTATIONER

Företagets namn		Organisationsnummer
Företagets ägare (samtliga)		Personnummer
Gatuadress (eller motsvarande)	Postnummer	Postadress
Telefonnummer inkl riktnummer	Mobilnummer	Faxnummer
e-mail adress		Kontaktperson
Antal traktorer	Antal skördetröskor	Antal övriga självgående maskiner
Omsättning per år, kr	Antal anställda (enl ATP uppgifter)	
Personlig medlem med motivering		
Sökandens referens		
Noteringar		
Ort	Ansökan beviljas enligt styrelsebeslut	
..... den / 20..... den / 20.....	
.....	
Underskrift av sökande	Underskrift av styrelsens ordförande	