

MEDLEMSANSÖKAN STÖDMEDLEM

Härmed ansöker undertecknad om stödmedlemskap i SE Skogsentreprenörerna Ek. För.

Jag/vi har tagit del av föreningens stadgar och förbinder mig/oss att iaktta de skyldigheter som åligger medlem i föreningen.

Var god texta!

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer och postadress	Fax
Mailadress	

VAD JAG VILL ATT SE SKA GÖRA FÖR MIG

UNDERSKRIFT

Ort och datum	
Underskrift	
Namnförtydligande	

Skicka ansökan till: SE Skogsentreprenörerna, Box 55 680, 102 15 Stockholm