

MEDLEMSANSÖKAN

Härmed ansöker undertecknad om medlemskap i SMF 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!

OBS! Det är viktigt att samtliga frågor besvaras!

Firmanamn	Bolagsform och organisationsnummer
Företagets adress	Företagets telefonnummer
Företagets postnummer och postadress	Företagets faxnummer

Mailadress

Webbadress/egen hemsida

Maskinförsäkringsbolag	Antal maskiner

Fylls i för att kunna erhålla alla SMF's erbjudanden

Delägare	Personnummer	Mobiltelefon



Kontakta mig för mer information om
Regelrätt Entreprenad

Ja Nej Vet ej

Var god vänd !

MASKINUPPGIFTER				
(vid fler än 4 maskiner, skriv på separat papper)				
	Maskin 1	Maskin 2	Maskin 3	Maskin 4
Fabrikat och modell				
Typ av skördar- aggregat				
<u>Markera med X:</u>				
Flisskördare				
Markberedare				
Årsmodell				
Inköpsår				
Sysselsättning G15 timmar per år				
Mobiltelefon maskinen				

HUVUDUPPDRAGSGIVARE	
Skogsbolag eller motsvarande	Förvaltning eller motsvarande

ÖVRIGA UPPDRAGSGIVARE	
Skogsbolag eller motsvarande	Förvaltning eller motsvarande

VAD JAG VILL ATT SMF SKA GÖRA FÖR MIG OCH MITT FÖRETAG!

UNDERSKRIFT	
Ort och datum	
Underskrift av Firmatecknare	
Namnförtydligande	

Skicka ansökan till: SMF Skogsentreprenörerna, Tyska Brinken 28, 111 27 Stockholm