**Ansökan om medlemskap**

Härmed ansöker min organisation om medlemskap i Medlemsprogram Lättvikt.

**Typ av verksamhet**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Vinstutdelande (Industriföretag, tjänsteföretag etc) |
| [ ]  | Icke vinstutdelande (Universitet, högskolor, industriforskningsinstitut, branschföreningar etc) |

|  |  |
| --- | --- |
| Organisationens namn |  |
| Organisationsnummer |  |
| Antal anställda |  |
| Utdelningsadress |  |
| Postnr och ort |  |
| Besöksadress |  |
| Hemsida |  |
| Kontaktperson namn |  |
| Kontaktperson telefon |  |
| Kontaktperson e-post |  |

Vår organisations huvudsysselsättning:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Vårt intresse/bidrag till Medlemsprogram Lättvikt:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………… | ……………………………………… | ……………………………………… |
| Ort och datum | Underskrift | Namnförtydligande |