

1./ Uppgifter om medlemsföretag

Namn			
Org.nummer			
Adress			
Stad		Postnummer	
Hemsida			

2./ Kontaktperson

Förnamn		Efternamn	
Befattning		Telefon	
E-mail			

3./ Markera område för er verksamhet?

<input type="checkbox"/>	Grundskola	<input type="checkbox"/>	Leverantör av maskiner/material/programvara
<input type="checkbox"/>	Gymnasieskola	<input type="checkbox"/>	Myndighet
<input type="checkbox"/>	Forskningsinstitut	<input type="checkbox"/>	Produktion
<input type="checkbox"/>	Universitet/högskola	<input type="checkbox"/>	Servicebyrå
<input type="checkbox"/>	Förening/organisation	<input type="checkbox"/>	Slutanvändare/varumärkesägare
<input type="checkbox"/>	Design/konstruktionsbyrå	<input type="checkbox"/>	Annat: <input type="text"/>

4./ Markera de branscher verksamheten riktar sig mot

<input type="checkbox"/>	Bygg/arkitektur	<input type="checkbox"/>	Life Science
<input type="checkbox"/>	Dental	<input type="checkbox"/>	Papper/massa
<input type="checkbox"/>	Design	<input type="checkbox"/>	Plast
<input type="checkbox"/>	Entreprenör	<input type="checkbox"/>	Smycken/mode
<input type="checkbox"/>	Flyg	<input type="checkbox"/>	Stål/massa
<input type="checkbox"/>	Fordon	<input type="checkbox"/>	Verkstad
<input type="checkbox"/>	Gjuteri	<input type="checkbox"/>	Annat: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Kemi/process		

5./ Ange storleken på företaget (enhet om koncern)

	Upp till 10 anställda
	10 - 50 anställda
	51 - 250 anställda
	>250 anställda

6./ Ange fakturaadress¹ (om annan adress än i punkt 1)

Namn		Avdelning	
Adress			
Stad		Postnummer	
Kostnadsställe			

7./ Beskriv kortfattat varför ni önskar bli medlem i SVEAT**8./ Beskriv kortfattat vad ni vill kunna tillföra SVEATs verksamhet**

¹ Inträdesavgiften är en engångsavgift på 5 000 kr och årsavgiften för 2015/2016 är 1 000 kr.