

ANMÄLNINGSBLANKETT

Företag/Organisation

Namn			
Org.nummer			
Adress			
Stad		Postnummer	
Hemsida			

Kontaktperson

Förnamn		Efternamn	
Befattning		Telefon	
E-post			

Område för din verksamhet

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

Vilka branscher riktar sig verksamheten 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		

Ange storleken på ditt företag/din organisation

(enhet om koncern)

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

Fakturaadress (SVEAT föredrar utskick av faktura via e-post, vänligen ange nedan.)

Namn		Avdelning	
Adress			
Stad		Postnummer	
Kostnadsställe Faktura e-post			

Vad vill ni att SVEAT ska bidra med till er verksamhet?

Vad vill ni kunna tillföra SVEAT?

I samband med inskickad anmälningsblankett accepteras insamling av lämnad data i SVEAT:s register.