

Ansökan om medlemskap

Företagsnamn enligt Bolagsverket: _____

Företagets kortnamn: _____

Org. nr: _____

Adress: _____

Fakturaemail: _____

Hemsida: _____

VD: _____

E-postadress: _____

Telefonnummer: _____

Huvudägare: _____

Dotterbolag/filialer: _____

Ingår i svenskt nätverk: _____

Ingår i internationellt nätverk: _____

Kryssa i en eller flera discipliner som företaget verkar inom:

- | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Reklam | <input type="checkbox"/> Design | <input type="checkbox"/> Content | <input type="checkbox"/> Event |
| <input type="checkbox"/> PR | <input type="checkbox"/> Varumärke | <input type="checkbox"/> Media | <input type="checkbox"/> Digital |

Antal kunder det senaste året: _____

Antal som svarar för 75% av omsättningen: _____

Antal medarbetare*: _____

**Anställda eller verksamma personer under anställningsliknande förhållanden.*

ARU-utbildning (namn på eventuella personer med ARU/VARU certifiering)

ARU: _____ Utbildningsår: _____

VARU: _____ Utbildningsår: _____

Vi anmäler oss härmed som medlemmar i Sveriges Kommunikationsbyråer. Vi har tagit del av och är beredda att följa Sveriges Kommunikationsbyråers stadgar, personuppgiftspolicy och andra etiska regler. Genom ansökan om medlemskap vill vi aktivt verka för Sveriges Kommunikationsbyråers intressen.

Ort och datum

Firmatecknare

Ansökan skickas till:
Sveriges Kommunikationsbyråer
ATT: Linda Nilsson
Wallingatan 38
SE-111 24 Stockholm