



Medlemsansökan ELR, Elektromekaniska Lindningsverkstädernas Riksförbund

Företagsnamn

Org. nummer

Postadress

(boxnummer/gatunamn och nummer, postnummer, ort)

Besöksadress

(om annan än ovan)

Faktureringsadress

(om annan än ovan angiven postadress)

E-postadress för faktura

Företagets hemsida

E-postadress

(generell adress, så som info@foretaget.se)

Kontaktperson 1

(förmamn, efternamn)

Titel, kontaktperson

E-postadress, kontaktperson

Telefon, kontaktperson

Kontaktperson 2

(om fler finns, förmamn, efternamn)

Titel, kontaktperson

E-postadress, kontaktperson

Telefon, kontaktperson

Antal anställda (Inom den elektromekaniska verksamheten samt administration & arbetsledning. Besvaras ej vid intressemedlemskap.)



Fler anställda som vill ta del av nyheter från ELR
(förnamn, efternamn och e-postadress)

Ansökan gäller

- ☐ Fullt medlemskap
- ☐ Intressemedlemskap, Basnivå (IE1)
- ☐ Intressemedlemskap, Premiumnivå (IE4)

Hur hörde du talas om ELR / Skäl till intresse av medlemskap?

Genom att skicka in denna ansökan försäkrar jag att företaget/jag har tagit del av och godkänner följande:

- ELRs stadgar
- Den Code of Conduct ELR och dess medlemsföretag förbundit sig att följa
- Att mitt företages logotyp får presenteras i sammanhang där ELR lyfter vilka som är medlemmar i föreningen
- Användning av personuppgifter för vårt medlemskap i enlighet med ELRs personuppgiftspolicy. ELR värnar om er personliga integritet. I vår personuppgiftspolicy förklaras det hur vi samlar in och använder er personliga information. Den beskriver också vilka rättigheter ni har och hur ni kan använda dem.

Underskrift

Datum, ort

Namnförtydligande

Medlemsansökan skickas till **kansliet@elr.se** eller postas till
ELR, Box 70476, SE-107 26 Stockholm
Varmt välkommen med din medlemsansökan!