

# MaskinLeverantörerna

Ansökan om medlemskap



Fullt medlemskap  Associerat medlemskap

Medlemskapet avser följande sektion:

Bygg- & anläggningsmaskiner

Skogsmaskiner

Lantbruksmaskiner (fyll även i nedan)

Truckar

Vägunderhållsmaskiner

(Gäller endast lantbruksmaskiner):

Tillverkare  Importör  Återförsäljare

Företagets namn:

Adress:

Telefon:

Organisationsnr:

Webbadress:

Faktureringsadress/  
e-fakturaadress:

## Kontaktpersoner:

|                |          |         |
|----------------|----------|---------|
| Huvudkontakt:  | Telefon: | E-post: |
| Marknad:       | Telefon: | E-post: |
| Statistik:     | Telefon: | E-post: |
| Serviceområde: | Telefon: | E-post: |

Omsättning i Sverige  
(ange i tkr):

Avser räkenskapsår:

Antal anställda:

## Kvalifikationskrav:

Företaget uppfyller nedanstående kvalifikationskrav för medlemskap. Dokument som styrker detta ska kunna uppvisas på begäran.  
Fullständiga kvalifikationskrav återfinns på [www.maskinleverantorererna.se/stadgar](http://www.maskinleverantorererna.se/stadgar)

- Avtal med tillverkare/importör om försäljning på den svenska marknaden av fabriksnya maskiner/utrustning inom aktuell sektions område
- Inregistrerad firma samt registrerad för mervärdesskatt
- Företags-/ansvarsförsäkring
- Företaget har bedrivit för medlemskap kvalificerad verksamhet under minst två avslutade räkenskapsår
- Upprättad balansräkning är fastställd och visar solid ställning

Genom underskrift nedan intygas att undertecknad har läst igenom föreningens kvalifikationskrav och är införstådd med de krav som ställs för medlemskap.

Ort och datum: \_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Ansökan skickas till:  
MaskinLeverantörerna  
Box 22307  
104 22 Stockholm

eller mailas till:  
[info@maskinleverantorererna.se](mailto:info@maskinleverantorererna.se)