

# MaskinLeverantörerna

## Ansökan om medlemskap

Fullt medlemskap  Associerat medlemskap

I följande sektion(er):  Bygg- & Anläggningsmaskiner  Truckar  Skogsmaskiner  
 Vägunderhållsmaskiner  Lantbruksmaskiner: (Gäller endast lantbruk:  Tillverkare  Importör  Återförsäljare)

Företagets namn:	
Postadress:	
Postnummer:	Ort:
Telefon:	Organisationsnummer:
Internet:	
Faktureringsadress eller e-fakturaadress:	

### KONTAKTPERSONER:

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

### FÖRETAGSINFORMATION

Omsättning i Sverige (1000-tal kr):	Avser räkenskapsåret:
Antal anställda:	

### KVALIFIKATIONSKRAV

Företaget uppfyller nedanstående kvalifikationskrav för medlemskap. Dokument som styrker detta ska kunna uppvisas vid begäran:

- Avtal med tillverkare/importör om försäljning på den svenska marknaden av fabriksnya maskiner/utrustning inom aktuell sektions verksamhetsområde
- 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

Fullständiga kvalifikationskrav för respektive sektion återfinns på [www.maskinleverantörerna.se/stadgar](http://www.maskinleverantörerna.se/stadgar)

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

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

Underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

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

Medlemsansökan skickas till:

**MaskinLeverantörerna**

**Box 22307**

**104 22 Stockholm**

(alternativt scannas den undertecknade ansökan in och skickas till: [info@maskinleverantörerna.se](mailto:info@maskinleverantörerna.se))