



## ANSÖKAN OM INTRÄDE

|                              |  |                          |     |
|------------------------------|--|--------------------------|-----|
| Företagsnamn                 |  | Organisationsnummer      |     |
| Namn (trafikansvarig/vd) *   |  | Personnummer *           |     |
| Adress                       |  |                          |     |
| Postnummer/Ort               |  |                          |     |
| Telefon kontor/hem           |  | Mobiltelefon             | Fax |
| Hemsida                      |  | E-post                   |     |
| Tillhör Lbc *                |  |                          |     |
| Antal fordon i yrkesmässig * |  | Trafiktillståndets datum |     |
| Kort verksamhetsbeskrivning  |  |                          |     |
| Övriga upplysningar          |  |                          |     |

\* obligatoriska fält

*Ovanstående personuppgifter registreras i organisationens medlemsregister och kommer att användas för administration samt för att sända ut svensk Åkeritidning, medlemstidningar och annan information från åkeriföreningen, Sveriges Åkeriföretag och deras samarbetspartners.*

Jag/Vi ansöker härigenom medlemskap i åkeriföreningen och i Sveriges Åkeriföretag samt förbinder mig/oss att följa stadgarna och stadgeenligt fattade beslut.

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Behörig firmatecknare

Styrelsen för åkeriföreningen beslutar att  
Bevilja/avslå ovanstående ansökan

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_