**ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I FSJ**

**Application for membership in FSJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Företagets namn**Company name |  |
| **Postadress**Postal address |  |
| **Postnr ort**Postalno, city |  |
| **Telefon**Telephone **n**o |  |  |  |
| **E-post (företaget)**E-mail (company) |  | **Hemsida****Web address** |  |
| **Kontaktperson**Contact person(s) |  | **Direkttel****Direct no** |  |
| **E-post**E-mail |  | **Avd beteckn****Department** |  |
| **Etableringsår**Established year |  | **Ägare****Owner** |  |
| **Omsättning (msek)**Annual turnover |  | **Antal anställda****No employees** |  |
| **Ytterligare kontaktpersoner**More contact persons |  | **Organisations nummer** |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |
|  |  |
| **Skäl till intresse för medlemskap**Reason for interest for membership |  |
|  |  |
|  |  |
| **Förslag till verksamhet, projekt**Suggestions of projects, activities |  |
|  |  |
|  |  |
| **Övriga frågor och synpunkter**Other questions |  |
|  |  |

Genom att skriva under godkänner jag att namn och befattning registreras enligt Byggföretagens GDPR policy.

**Underskrift**

**Signing**(Jag har läst och förstått FSJ:s stadgar samt vidimerar att vårt företag uppfyller kriterierna för medlemskap samt kvalifikationsbestämmelserna enligt §5b)

(I have read and understood the statues of FSJ and confirm that our company is fulfilling the criteria for membership as well as the qualifications §5b)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ort** |  | **Datum** |  |
| Place |  | Date |
| **Namn** |  |  |
| Signature |  |
| **Namnförtydligande** |  |
| Name in clear print |  |
| **Befattning** |  |
| Title |  |

Ansökan skickas till:

Send to:

FSJ,FöreningenSverigesJärnvägsentreprenörer
Susanne Andersson

Byggföretagen

Box 5054

102 42 Stockholm

susanne.andersson@jarnvagsentreprenorerna.se